

**Раст
здор
малыш!**



ПЕРВЫЕ ДНИ ДОМА

**И. С. ЦЫБУЛЬСКАЯ,
доктор медицинских наук**

Сегодня новорожденного ждут дома. Все как будто приготовлено. Не забыты и цветы для мамы. Молодой отец полон нетерпения...



Ласка и чистота

Вот чем должен встретить родной дом малыша. Но что значит ласка применительно к маленькому ребенку? Это не умильное созерцание, не поцелуи и уж, конечно, не постоянное ношение на руках. Это прежде всего внимательное отношение к малышу, стремление понять его особенности, потребности, сделать для него все необходимое и не сделать ничего, что могло бы пойти ему во вред.

Это — спокойное, ровное отношение без взрывов восторженной активности, но и без забвения детских интересов в пользу своих.

Нужна ли стерильность в доме? Нет, не нужна, да и практически невозможна. Достаточно просто чистоты. Стерильными должны быть (и то в первый месяц жизни)

СКОЛЬКО НУЖНО ПЕЛЕНОК?

Тонких достаточно 14—16, байковых — 8—10. Больше всего будут пачкаться подгузники, их

надо иметь не менее 20, и лучше всего марлевые.

Если увидите в магазине бумажные подгузники — смело покупайте! С двух-трех месяцев их уже можно использовать, и стирки сразу станет меньше.

Распашонки меняйте ежедневно, а если они запачкались, то, разумеется, чаще. Но и при этом условии хватит 6—8 тонких и такого же количества байковых.

Малышу вполне достаточно двух тонких и двух байковых чепчиков. Нужно надевать их только после купания и на прогулку под шапочку, если на улице не очень холодно. В холодные дни надежнее косыночка — их надо иметь 2—3.



только нижние распашонки и пеленки, прикасающиеся к еще не вполне зажившей пупочной ранке. Эти вещи надо каждый раз кипятить с детским мылом и проглаживать горячим утюгом. Остальное белье достаточно только стирать, и, если времени на глажение не хватает, можно спокойно обойтись и без него.

Утром надо прокипятить (5—7 минут) все бутылочки, соски, пустышки, которые понадобятся на день. А в течение дня, если пустышка, допустим, упадет, ее достаточно ополоснуть кипяченой водой.

Вода для купания подлежит кипячению только если она не водопроводная, но в первый месяц в сырую воду добавляют слабо дезинфицирующие растворы. Приготовьте заранее раствор марганцовокислого калия и добавляйте его в ванночку, чтобы вода стала нежно-розовой. Просто бросать кристаллики в ванночку нельзя — они долго не растворяются и, попав на кожу ребенка, могут вызвать ожог.

Детскую ванночку, даже если она совершенно новая, надо вымыть с мылом; так же поступите и с кроватью, и с игрушками.

Итак, не отступайте от девиза: «Чистота — залог здоровья», но и не доводите его до абсурда!

Не надо лишних сложностей



Не старайтесь специально нагревать воздух комнаты к моменту купания: купать и переодевать ребенка можно и нужно при обычной комнатной температуре — плюс 20—22°. Если, обмочившись, он продолжает вести себя спокойно, и вы знаете, что опрелостей у него нет, значит, можно до следующего кормления или прогулки не менять пеленок.

Первые прогулки по 10—15 минут малыш совершит на руках у матери на 8—10-й день жизни, а потом допустимо использовать для гуляния балкон, поставив коляску так, чтобы она была защищена от дождя и ветра.

Уход за ребенком окажется не слишком обременительным и сам по себе принесет вам много радости, если вы будете все делать разумно. А вот организация режима дня — дело потруднее. Его надо строить, учитывая ритмику жизнедеятельности детского организма и не только ее общие законы, но и особенности вашего ребенка. Кому знать их, как не вам? Материнская интуиция — великое дело. А она дается опытом и наблюдением. Значит — внимание и еще раз внимание!

Режим идеальный и реальный



Дети первых месяцев жизни должны есть каждые 3—3,5 часа (а недоношенные, ослабленные — каждые 2,5—3 часа). Почти все время, свободное от кормления, они спят. Время бодрствования между кормлениями короткое и составляет 20—30 минут. С каждым месяцем оно постепенно увеличивается.

М

алышам рождения 1988 года,
их мамам и папам,
бабушкам и дедушкам
авторы посвящают эту книгу.
В ее создании принимают участие
опытные педиатры,
психоневрологи, педагоги.
Но мы по праву считаем
соавторами и тех родителей,
которые в течение полутора лет
задавали вопросы нашему
«Справочному бюро»: ведь многие
из этих вопросов определили
тематику книги.
Ждем ваших писем!

Вырезая страницы книги из каждого номера,
вы получите к концу года
сборник полезных советов и наставлений.
Надеемся, что он поможет вам
вырастить своего ребенка здоровым!

Здоровье '88

Расти здоровым, малыш!

ТРУДНОСТИ АДАПТАЦИИ

**И. С. ЦЫБУЛЬСКАЯ,
доктор медицинских наук**

Роды позади, мама уже почти забыла о них. А ребенок «помнит» и долго еще будет «помнить». Иными словами, течение беременности и родов накладывает отпечаток на дальнейшее развитие новорожденного, затрудняя его приспособление к новым условиям существования.

Роды требуют величайшего напряжения сил не только роженицы, но и плода. Он тоже обязан быть активным, мобилизовать все свои, пока еще такие малые, резервы и возможности. И если мать, вынашивая его, болела, он подходит ослабленным к своему первому серьезному испытанию.

Ослабленному плоду труднее дается продвижение по родовым путям, он больше страдает от кислородной недостаточности. У таких детей выше риск расстройств дыхания, сна и пищеварения, они более подвержены респираторным и гнойно-воспалительным заболеваниям.

Уход за ними требует особого внимания. Но и мама, перенесшая родовой стресс, пока еще не чувствует себя бодрой и жизнерадостной. Значит, папе, да и всем членам семьи придется больше уделять внимания малышу.

Когда ребенок криклив, плохо спит, когда с ним что-то неладно, а что именно — трудно понять, в доме часто возникает обстановка нервозности и взаимных упреков. Постарайтесь этого избежать! Почаще обращайтесь к своему надежному помощнику — детскому врачу. Ведь ослабленный ребенок находится как бы между здоровьем и болезнью. И надо приложить все усилия к тому, чтобы болезнь не перевесила.



Уберегите от инфекции!

Конечно, вы слышали об опасности стафилококковой или иной инфекции. И полагаете, что ребенок мог заполучить ее в родильном доме. К сожалению, не без того. Но чаще главный источник инфицирования малыша — его собственная мама, если она страдает воспалительными заболеваниями, например, пиелонефритом, холециститом, тонзиллитом. А главная беда — низкая сопротивляемость ослабленного ребенка.

Все может начаться с небольших гнойничков на коже. Излюбленные места их появления — в пахах, на голове, под мышками. Каждое утро, разворачивая ребенка, внимательно осмотрите его. Точечная красноватая сыпь — это потница, она не опасна

и говорит лишь о том, что вы перегреваете ребенка. Если же вы увидели на коже малыша пузырек с прозрачно-желтоватой головкой, надо насторожиться!

Один гнойничок еще может быть случайным. Обработайте (как бы снимите) его тампоном, смоченным спиртом, и прижгите бриллиантовым зеленым (в быту эту дезинфицирующую жидкость называют попросту «зеленкой»). Но если гнойничков несколько, тем более, если число их увеличивается, — немедленно покажите ребенка врачу.

Гнойнички иногда располагаются по краю ногтевого валика, поэтому ручки и ножки ребенка надо тоже осматривать.

Остричь ногти маленькому ребенку — процедура, за которую родители берутся со страхом. Но она необходима! Для малыша имейте отдельные маникюрные ножницы



с закругленными краями, перед тем, как стричь ногти ребенку, протирайте их спиртом или одеколоном. Следите, чтобы не образовывались заусенцы — с них и начинается гнойничок. Для профилактики полезно раз в 5—7 дней смазывать ногтевое ложе на руках и ногах 2 % спиртовым раствором йода.

Еще один путь проникновения инфекции в организм — пупочная ранка. В норме к моменту выписки пупочное кольцо уже сокращено, оно выступает над поверхностью в виде небольшого валика, почти совсем сомкнувшегося, на «дне» его видна лишь сухая корочка.

Если же «дно» ранки зияет, из нее сочится сукровичная жидкость, — значит, заживление идет слишком медленно. Обращивать такую ранку должен врач или патронажная сестра!

Единственное, что вы можете сделать до их прихода, это, не дотрагиваясь до ранки, закапать в нее несколько капель перекиси водорода, подождать, пока она запенится, а потом осторожно осушить фитильком из стерильной ваты, и, наконец, смазать раствором бриллиантового зеленого.

Мама должна следить за состоянием грудных желез, постараться предупредить возникновение трещин сосков и развитие мастита — это важно и для предупреждения инфекции у ребенка.

Не допускайте застоя молока, после каждого кормления сцеживайте грудь до капли.

Обратите внимание на то, как ребенок захватывает сосок. Надо, чтобы он захватывал его, не сминая во рту, не насысывая сбоку.

Держите ребенка у груди не более 20 минут; не выдергивайте сосок изо рта ребенка, а на секунду зажмите ему носик или надавите на подбородок, и он сам откроет рот.

Несколько раз в день делайте воздушные ванны для груди (по 15—30 минут).

Если появились трещины, чтобы уменьшить травматизацию соска, через раз сцеживайте молоко и давайте его ребенку из бутылочки или кормите через накладку.

После кормления смазывайте соски ретинола ацетатом (витамин А), бриллиантовым зеленым, а на ночь любым растительным маслом, предварительно простерилизовав его на водяной бане.

И конечно, ухаживая за ребенком, не забывайте чаще мыть руки.



«Хороши дети, когда спят»

Эту поговорку вполне могут оценить родители, которым приходится чуть ли не целыми ночами носить ребенка на руках. Но так ли это необходимо, даже если он действительно очень возбудим?

Надо знать особенности сна детей первых недель жизни.

На его протяжении 2—3 раза чередуются периоды сна глубокого и поверхностного, на грани с пробуждением. В это время глаза ребенка движутся при закрытых или приоткрытых веках, он может вздрагивать, вскрикивать, открывать глаза. Если его не беспокоить, сон снова углубляется. И напрасно мамы спешат к ребенку, проверяют, не мокрый ли, поднимают, качают, трясут кроватку. Такие манипуляции в фазе поверхностного сна нередко ведут к преждевременному пробуждению ребенка, ухудшению его настроения и поведения.

Возбудимым детям полезны лечебные ванны с травами: корнем валерианы, шалфеем, пустырником, мятой, крапивой. Они оказывают хорошее успокаивающее действие, улучшают сон. Если ребенок к тому же склонен к опрелостям, в сбор трав можно добавить зверобой, ромашку, череду, кору дуба.

Каждой траве на одну ванну берите по чайной ложке, залейте стаканом кипятка, прокипятите 5 минут, дайте немного постоять, процедите и влейте в ванну. Есть и другие способы приготовления отвара из трав, но этот самый простой и быстрый.

Не стану уверять, что ванны действуют магически: их эффект проявляется не сразу, а лишь при регулярном применении в течение полутора-двух месяцев.

беспокойного ребенка, особенно, если в момент плача у него дрожат ручки и подбородок, если при резких звуках и движениях он вздрагивает, закатывает глаза, надо обязательно в течение первого месяца жизни показать детскому невропатологу. Возможно, что ему требуется лечение. И начинать его надо сейчас, без выжиданий и колебаний.

А, может быть, пройдет и так? — думаете вы. Гарантий не даст никто. Может быть, и пройдет. Но почти наверняка, если и пройдет, скажется в школьные годы рассеянностью, несобранностью, невротическими реакциями. Или того хуже — у ребенка разовьется серьезное неврологическое заболевание. Так стоит ли рисковать?



Как бороться с запорами

Мы привыкли к мысли, что у грудного ребенка частый стул (4—5 раз в день) — норма. Это действительно так, если, конечно, стул желтый, кашицеобразный, хорошо переваренный, то есть без комочков.

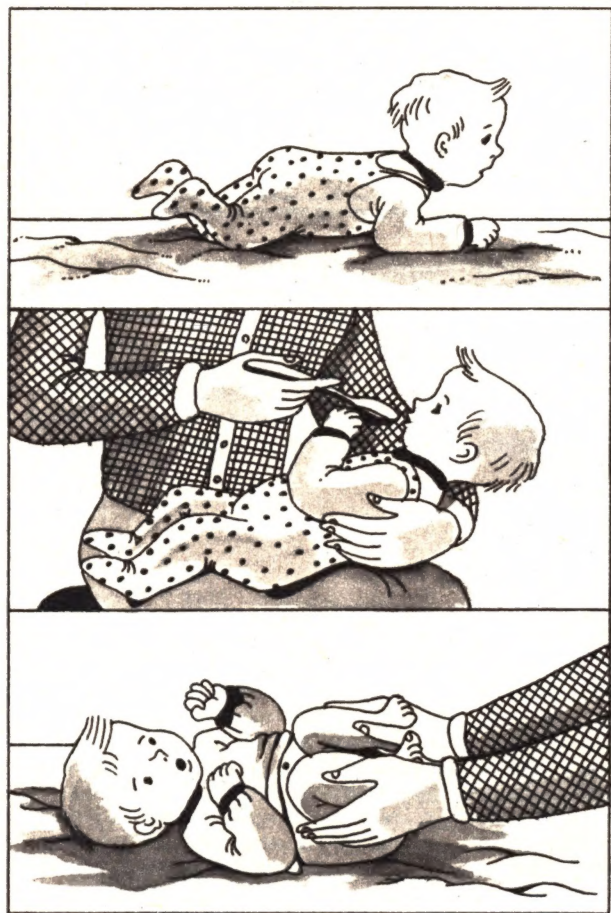
Но и один раз в день — тоже норма. А если стула нет больше суток, значит, у ребенка запор. Чаще всего это тоже не заболевание, а особенность ребенка, временная дисфункция. Так что волноваться не надо.

К концу вторых суток сделайте ребенку клизму, иначе у него могут возникнуть беспокойство, боль и даже легкая интоксикация. Чтобы эта простая процедура прошла успешно и ее не пришлось тут же повторять, возьмите баллончик емкостью 100 миллилитров (полстакана). Воду не подогревайте, она должна быть комнатной температуры. Еще лучше использовать отвар ромашки — чайная ложка на стакан воды.

Важно, чтобы весь баллон был заполнен водой, иначе вы введете в прямую кишку воздух. Проверить наполненность баллона просто: поднимите его наконечником вверх и слегка надавите на дно — должна показаться струйка воды.

Теперь смажьте наконечник растительным или вазелиновым маслом и, положив ребенка на спину и левой рукой прижимая его согнутые ноги к животу, правой введите в прямую кишку наконечник — до основания баллона. Постарайтесь ввести всю воду, так, чтобы баллон можно было сложить вдоль пополам. Извлекая баллон одной рукой, другой сжимайте ягодицы; выждите одну-две минуты.

Еще одна забота: срыгивания. В первые месяцы жизни срыгивают почти все дети, к этому предрасполагают особенности органов пищеварения. Но одно дело, когда через 5—10 минут после кормления изо рта ребенка вытекает немного (одна-две чайные ложки) полусвернувшегося молока, и другое — когда молоко выливается фонтаном не только изо рта, но даже из носа. Так бывает у детей с повышенной нервной возбудимостью.



Чтобы стул был регулярным, не забывайте перед каждым кормлением выкладывать ребенка на живот, поите его неподслащенной кипяченой водой, делайте с ним гимнастику: ребенок лежит на спине, вы сгибаете его ножки в коленях и энергично прижимаете их к животу, массируете живот (не касаясь пупочной ранки) круговыми движениями по часовой стрелке. Наконец, попробуйте стимулировать стул, введя в анальное отверстие эбонитовый наконечник клизмы и слегка надавливая на него вниз.

Чтобы ребенок не срыгивал, не тормошите, не перепеленывайте его сразу после кормления. Особенно осторожно приходится кормить детей, склонных к аэрофагии — заглатыванию воздуха, которое и провоцирует обильное срыгивание. Если при сосании раздается чмокающий звук, значит, ребенок плохо взял грудь и подсасывает воздух. Выньте сосок из его рта и вложите правильно, вместе с околососковым кружком. Покормив ребенка, подымите его вертикально, — так легче оторывается воздух. Как только произошла отрыжка воздухом, осторожно, плавно верните его в горизонтальное положение. Прodelайте так несколько раз.

Срыгивание фонтаном после каждого кормления, особенно если это начинается к концу первого месяца жизни, может быть сигналом спазма или сужения выходной части желудка (пилороспазма, пилоростеноза). Если так, ребенку необходима медицинская помощь. И поскорее!

Справочное бюро «Здоровья» для родителей



Нервный тик

«У десятилетней девочки начался нервный тик. Можно ли ей заниматься фигурным катанием на коньках и участвовать в соревнованиях?»

Советуем прежде всего проконсультировать девочку у психоневролога детской поликлиники. Он назначит лечение, способствующее прекра-

щению тика, и посоветует, как строить режим. Нервным детям обычно разрешают и даже рекомендуют заниматься физкультурой и спортом, в том числе катанием на коньках, но без участия в соревнованиях, неизбежно связанных с нервно-эмоциональными перегрузками.



Не дефект, а норма!

«У сына молочные зубы выросли вовремя, стояли красиво в ряд, а к пяти годам между ними появились промежутки. Это — дефект?»

Нет, не дефект, а норма. Такие промежутки или, как их называют стоматологи, тремы, свидетельствуют о том, что челюсть растет и тем са-

мым подготавливается место для более крупных постоянных зубов.

Промежутки могут быть и слишком большими — свыше 1 миллиметра. В таких случаях надо обратиться в детскую стоматологическую поликлинику, к врачу-ортодонт, исправляющему зубо-челюстные аномалии.

Почему от ребенка пахнет ацетоном?

При диабете появление такого запаха — сигнал ухудшения состояния, требующий срочной медицинской помощи.

Но запах ацетона может появиться изо рта ребенка, не страдающего диабетом, при любом остром заболевании, сопровождающемся частой рвотой, поносом, отказом от еды.

В организме при этом создается дефицит углеводов, а в отсутствие углеводов нарушается обмен жиров — образуются недоокисленные продукты, в том числе ацетон. В таких случаях дайте ребенку сладкий чай, какие-нибудь фрукты, фруктовое пюре, и запах ослабеет или вовсе исчезнет.

Болезнь Шлаттера



«В чем ее причина? Излечима ли она?» — спрашивает мама 13-летнего мальчика.

Ссылаясь на Большую медицинскую энциклопедию, можем ответить, что к тому времени, когда заканчивается период роста, то есть к 19—24 годам, болезнь Шлаттера (точнее — Осгуда — Шлаттера) обычно проходит. А возникает она чаще всего у мальчиков-подростков при методи-

чески неправильных занятиях спортом, особенно акробатикой. Толчок развитию болезни дает перенапряжение связки надколенника. Заболевание проявляется периодически возникающей болью в ноге, которая усиливается при ходьбе, беге и особенно если приходится стать на колени.

В период обострений рекомендуются покой; помогают тепловые процедуры — их назначает врач.

«Надо ли хвалить нашу Любочку?»



«Мы всегда хвалили и целовали нашу пятилетнюю Любочку, если она что-то правильно делала. И теперь, стоит ей положить на место игрушки или что-нибудь подать взрослому, как она подставляет щечку для поцелуя. Может быть, это плохо?» — сомневается бабушка.

Поощрение — один из испытанных методов воспитания. Хвалить ребенка надо! Но поощрением, как и наказанием, злоупотреблять нельзя. В иных случаях достаточно просто одобрительного взгляда.

Американский детский психолог

Х. Дж. Джайнотт (его книга «Родители и дети» переведена на русский язык и выпущена издательством «Знание») пишет по этому поводу: «Лекарства, например, назначают больному лишь в строгом соответствии с рекомендациями врача, который указывает время их приема, дозу, учитывает противопоказания, возможность аллергических реакций. Так же осторожно следует обращаться и с сильнодействующим «лекарством» иного рода: оценивать, хвалить можно только поступки и дела ребенка, а не его самого».

**«СПРАВОЧНОЕ БЮРО» РАБОТАЕТ ТОЛЬКО ПО
ВТОРНИКАМ И ПЯТНИЦАМ С 14 ДО 17 ЧАСОВ.
ТЕЛЕФОН 251-94-49.**

Из чего состоит апилак?

Апилак — препарат, изготовленный из маточного молочка, вырабатываемого особыми железами рабочих пчел. Детям грудного и раннего возраста с низкой массой тела его назначают для повышения аппетита, а кормящим матерям — для улучшения выработки молока. Таблетку апилака полагается не глотать, а класть

под язык и сосать. Поскольку маленькие дети этого делать не умеют, для них апилак выпускают в свечах.

Свечи, содержащие 5 миллиграммов апилака (детям младше месяца — 2,5 миллиграмма), обычно вводят в прямую кишку 2—3 раза в день. Учтите: апилак не следует применять без назначения врача!

Рисунок
В. ВЛАДОВА



Уважаемые читатели!

Приносим свои извинения за неправильную верстку книги о ребенке «Расти здоровым, малыш!», опубликованной в № 1.

Расти здоровым, малыш!

ОТ ТОГО, КАК ВЫ БУДЕТЕ КОРМИТЬ РЕБЕНКА, ЗАВИСИТ ЕГО РАЗВИТИЕ

С. Г. ГРИБАКИН,
кандидат медицинских наук

Детей первого года жизни не зря называют грудными — больше всего на свете им нужна материнская грудь, материнское молоко. Но получают его сейчас далеко не все: нет у мам молока! Возможно, в этом повинен наш нервный век с его эмоционально-психическими перегрузками, но слишком часто молодые женщины и психологически не нацелены на грудное вскармливание, а это тоже сказывается на выработке молока.

Надо знать, что материнское молоко особенно необходимо ребенку в первые полгода, а из этого полугодия — в первые 3—4 месяца. Даже так называемое молозиво, вырабатываемое грудными железами в первые часы и дни после родов, — большая ценность: оно содержит много веществ, повышающих защитные силы ребенка, а также белки, минеральные соли, что очень важно для новорожденного.

Но если молока не хватает или, что еще хуже, его нет совсем — ничего не подделаешь, надо переходить на смешанное или искусственное вскармливание.

Чем кормить? Что выбрать? Учтите, что сейчас для детей до года созданы адаптированные молочные смеси, то есть максимально приближенные к материнскому молоку. Это продукты сложного состава, не только содержащие в нужном соотношении белки, жиры, углеводы, но и обогащенные минеральными веществами, витаминами. Адаптированные смеси часто называют заменителями грудного молока. При всех их достоинствах это, прямо скажем, замена не вполне равноценная. Но что подделаешь? Надо выбирать наименьшее зло, а это как раз адаптированные смеси: «Малютка», «Малыш», «Детолакт», «Виталакт», «Малютка ацидофильная», а также импортные продукты — «Пилтти», «Бона», «Симилак», «Линолак», «Туттели».

В первые месяцы жизни лучше всего кормить ребенка одной из этих смесей. Какой именно? Это ваш малыш вам подскажет сам — своим поведением, прибавкой массы тела, характером стула.

Не стоит закупать сразу много разных смесей — начните с какой-либо одной, и, если все хорошо, имейте ее в запасе. Если нет, попробуйте другую.

Иногда мамам кажется, что смесь вызывает у ребенка проявления диатеза, и тогда начинается поспешная проба многочисленных других: вчера — «Ма-

лыш», сегодня — «Бона», завтра — «Детолакт». При таких метаниях не установишь, что ребенок переносит лучше, что хуже, да и сама по себе частая смена пищи может вызывать кишечные расстройства, и тогда сориентироваться в выборе становится и вовсе трудно.

Надо сказать, что проявления диатеза зависят не столько от качества смеси, сколько от аллергической настроенности организма ребенка. Такие дети могут реагировать на любую смесь, но чаще на более сладкую, такую, например, как «Малютка» (не ацидофильная), «Малыш». Нередко в развитии диатеза повинны не смеси, а подслащенная вода, которую дают между кормлениями. Поить ребенка, конечно, надо, но только обычной кипяченой водой или слабым чаем без сахара.



Докорм и прикорм

Не путайте два этих понятия! Когда у мамы мало молока, ребенка приходится докармливать. Теперь вы знаете, чем — адаптированной смесью. Это — докорм.

Но примерно к четырем месяцам ребенок уже не может обходиться теми веществами, которые содержатся в молоке или молочной смеси. Организму уже нужны более разнообразные минеральные соли, витамины, белки, ему требуется и побольше белков, углеводов, жиров. Переведа на язык кулинарии, скажем: пора давать ребенку овощное пюре, каши, творог, а затем и мясной бульон, мясо, хлеб. Это и будет прикорм.

Введение прикорма — ответственный период в жизни ребенка. От жидкой пищи он переходит к полужидкой, а затем и густой. Работа органов пищеварения усложняется. Будьте осторожны!



Что, когда, сколько

Перед вами — ориентировочная схема вскармливания ребенка на первом году жизни. Именно такая последовательность введения новых продуктов проверена многолетней практикой и вполне себя оправдала. В пределах этой схемы допускаются, конечно, индивидуальные варианты, их вы согласуете с врачом. Есть и общие правила.

Прикорм дают до кормления грудью: пока малыш голоден, он охотнее съест новое, непривычное блюдо. (С докормом дело обстоит наоборот — его дают после груди, чтобы голодный ребенок высосал максимум возможного.)

Начинают всегда с минимальных количеств каши, мясного и овощного пюре — с одной-двух чайных ложек, доводя до полной порции, указанной в схеме, в течение 10—12 дней.

ЧТО И КОГДА ДАВАТЬ МАЛЫШУ

ВОЗРАСТ	3-я неделя	2 мес.	3 мес.	4 мес.	5 мес.	6 мес.	7 мес.	8 мес.	9 мес.	10 мес.	11 мес.	12 мес.
Фруктовый сок	5 кап. — 15 мл	30 мл	30	40–50	50	50	50	50	50	50	50	50
Яблочное пюре		5–10 гр	30	40	50	50	50	50	50	50	50	50
Желток			1/4	1/4	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2
Творог				5–20 гр	30	40	40	40	40	50	50	50
Овощное пюре				60–80 гр	130	130	150	150	160	160	160	160
Растительное масло				1–3 гр	3	3	3	5	5	6	6	6
Каша					60–130 гр	150	160	180	180	180	200	200
Сливочное масло					1–4 гр	4	4	5	5	6	6	6
Бульон							30 мл	50	50	50	50	50
Сушки							5 гр	5	5	5	5	5
Хлеб							5 гр	5	5	10	10	10
Мясо								20 гр мясное пюре	20	20	30	30
Печенье							20 гр	20	20	20	30	30
ЧИСЛО КОРМЛЕНИЙ	7–6	6	6	6–5	5	5	5	5	5	5	5	5

Никогда не дают два новых блюда в один день.

В нашей таблице указана дневная норма: густые блюда в граммах, жидкие в миллилитрах. Когда порция сока достигает 40–50 миллилитров, ее лучше разделить на два приема.

Вот как будет выглядеть примерный дневной рацион вашего ребенка (приводим те возрасты, когда в меню появляются более или менее существенные изменения).

РЕБЕНКУ 5 1/2 — 6 МЕСЯЦЕВ

Часы
кормлений

6	Грудное молоко или молочная смесь	180–200 мл	18	молочная смесь Фруктовое пюре	170 мл 50 гр
10	Каша Творог Фруктовый сок	150 гр 30 гр 30 мл	18	Овощное пюре Желток Фруктовый сок	150 гр 1/2 20 мл
14	Грудное молоко или		22	Грудное молоко или молочная смесь	180–200 мл

РЕБЕНКУ 9—10 МЕСЯЦЕВ

6	Грудное молоко или молочная смесь	200 мл		Овощное пюре	150 гр
				Мясное пюре	30 гр
				Фруктовый сок	20 мл
10	Каша из различных круп	180 гр	18	Кефир	150 мл
	Желток	1/2		Творог	40 гр
	Фруктовый сок	30 мл		Фруктовое пюре	50 гр
14	Мясной бульон с сухариком	20 мл	22	Грудное молоко или молочная смесь	200 мл

РЕБЕНКУ 11—12 МЕСЯЦЕВ

7—7.30 (завтрак)	Каша молочная	150 гр	16 (полдник)	Кефир	150 мл
	Желток	1/2		Творог	50 гр
	Сок фруктовый	50 мл		Фруктовое пюре	50 гр
12 (обед)	Бульон мясной	30 мл	20 (ужин)	Овощное пюре или каша молочная (чередовать)	150 гр
	Овощное пюре	150 гр		Кефир или молочная смесь	100 мл
	Тефтели мясные (или рыбные), 1—2 раза в неделю	50 гр	22 (ночное кормление)	Кефир или молоко	200 мл
	Морковный сок	30 мл			

Обратите внимание: общий объем пищи во втором полугодии становится практически постоянным и составляет не более 1 литра (1000 граммов) в день. В первое и последнее кормление ребенок почти на протяжении всего года получает только легкую пищу — грудное молоко или молочную смесь, а после 10 месяцев — кефир, цельное молоко. В 11—12 месяцев ребенку в 20 часов дают овощное пюре или кашу как основное блюдо, а кефиром или смесью он только запивает его.

Ночное кормление (в 22 часа) не обязательно; если малыш от него отказался, можно не настаивать.

**«Кто долго жует,
тот долго живет»**



Есть такая пословица, и сложили ее наблюдательные люди: умение есть обстоятельно, не спеша, не жадно, но со вкусом, во многом определяет

здоровье человека. И учить ребенка жевать надо именно сейчас, на первом году.

Тут важно определить момент — не слишком рано, но и не слишком поздно! До 6—7 месяцев ребенок должен получать хорошо протертую, однородную по консистенции пищу. Постепенно надо делать ее все более густой, но без комочков, ведь ни размельчить во рту, ни проглотить такой комочек ребенок еще не в состоянии, и кормление может закончиться рвотой.

Но как только появились первые зубы, можно уже овощи не протирать, а разминать вилкой, каши не протирать, но хорошо разваривать.

Мясное пюре первые несколько раз лучше смешать с овощным, а потом давать и отдельно: мясной и особенно печеночный фарш остается крупитчатым, даже если дважды пропущен через мясорубку, и тоже приучает к ощущению, которое дает непротертая пища.

Хлеб, печенье, сухарик не размачивайте в бульоне или кефире, а давайте ребенку целиком — он будет его мусолить, крошить, получая при этом явное удовольствие, и, раз за разом, осваивать науку жевания.



Уважаемая редакция! В вашем журнале я прочла информацию из Министерства здравоохранения СССР о бесплатном питании, которое выдается на молочной кухне детям из многодетных семей. У меня трое детей. Когда я обратилась в детскую консультацию по поводу бесплатного питания для младшенького трехмесячного, мне сказали, что я должна платить, так как доход в семье больше 50 рублей на человека. Я сослалась на заметку в вашем журнале, но мне сказали, что нет приказа, по которому детям из многодетных семей положено бесплатное питание до года, независимо от дохода. И еще посоветовали: «А вы поменьше читайте, мало ли что где написано!» Выходит, что инструкции Министерства здравоохранения СССР касаются всех, кроме нашей горбольницы № 7?

О. ВАЛЮК, Донецк

НЕЗАВИСИМО ОТ ДОХОДА СЕМЬИ

Таких писем в редакцию приходит много. Мы еще раз обратились за разъяснением в Министерство здравоохранения СССР. Начальник отдела амбулаторно-поликлинической помощи детям Главного управления лечебно-профилактической помощи детям и матерям Минздрава СССР Л. К. ГРАЧЕВ рассказал, что согласно пункту 4 инструкции Минздрава СССР «О порядке бесплатного обеспечения молочными смесями и другими продуктами детского питания детей первого года жизни, находящихся на раннем прикорме и искусственном вскармливании, из многодетных и малообеспеченных семей», утвержденной в 1966 году Минздравом СССР, Минторгом СССР, Минфином СССР и ВЦСПС, при выдаче бесплатного детского питания учитывается и многодетность (наличие трех и более детей) и малообеспеченность семьи.

Иногда эти два условия совпадают,

иногда нет. И в том и в другом случае органы здравоохранения должны предоставить бесплатное питание малообеспеченным семьям независимо от числа детей и многодетным независимо от дохода семьи.

К сожалению, на местах часто неправильно интерпретируют этот пункт, требуя от многодетных семей справок о материальном положении и отказываясь выдавать бесплатное питание, если доход более 50 рублей на человека. Родители в таком случае имеют право жаловаться в министерства здравоохранения союзных республик или Минздрав СССР.

Специально для того, чтобы подобные разночтения впредь не возникали, готовится новая редакция инструкции, в которой, в частности, сказано: «Если семья многодетная, то ее материальное положение при выдаче бесплатного молочного питания не учитывается».

УВАЖАЕМЫЕ ЧИТАТЕЛИ!

**«СПРАВОЧНОЕ БЮРО» РАБОТАЕТ ТОЛЬКО ПО
ВТОРНИКАМ И ПЯТНИЦАМ С 14 ДО 17 ЧАСОВ.
ТЕЛЕФОН 251-94-49.**

Справочное бюро «Здоровья» для родителей

Не болезнь, а возрастная особенность

«Ребенку скоро год. У него может быть плоскостопие?»

Как правило, до 4—5 лет у всех детей свод стопы еще несколько уплощен. Это — возрастная особенность. Но, чтобы не развилось истинное плоскостопие, специалисты рекомендуют включать в ежедневную утреннюю зарядку ребенка упражнения, способствующие укреплению мышечно-связочного аппарата и пра-

вильному формированию стопы: босой ногой покатавать мяч, походить босиком по ворсистому ковру, по ребристой доске, летом — по гальке, песку.

Истинное (врожденное) плоскостопие у маленьких детей встречается редко, обычно оно сочетается с другими деформациями — косолапостью, отклонением стопы кнаружи. В таких случаях необходимо лечение, и начинают его с первых дней жизни.

Молчание — знак протеста

«Моему сыну — 4 года. Дома он охотно и хорошо говорит, знает много стихов, но в детском саду, куда он ходит уже третий месяц, упорно молчит. Почему?»

Ответить на этот вопрос заочно трудно. Но можно предположить, что его молчание — реакция на какие-то травмирующие обстоятельства: кто-то его обидел, посмеялся над ним,

когда он, придя сюда впервые, неправильно произнес какое-то слово.

Психологи, с которыми мы консультировались, советуют родителям не пытаться, почему ребенок не хочет говорить. Если и воспитательница детского сада будет поступать так же и постарается вовлечь ребенка в игры, требующие речевого общения, уделит ему больше внимания, то он наверняка заговорит.

Передается ли по наследству лживость?

Такой вопрос задал дедушка, огорченный тем, что внук обманывает его так же часто, как когда-то обманывал сын.

Нет, ни лживость, ни честность, ни другие моральные качества по на-

следству не передаются, они воспитываются семьей, всей окружающей атмосферой. И если отец повинен в лживости сына, то скорее всего потому, что подавал ему дурной пример.

Соотношение размеров головы и грудной клетки

У новорожденного ребенка окружность головы на 1—2 сантиметра больше окружности грудной клетки. К 3—4 месяцам обе эти окружности уравниваются, а к году окружность

груди уже превышает окружность головки, и пропорции тела ребенка начинают приближаться к пропорциям тела взрослого.

Оправдание пластилина

«Я слышала, что детям нельзя работать с пластилином, так как в нем содержатся вредные вещества. Неужели это действительно так?»

Как нам сообщили в Институте гигиены детей и подростков Минздрава СССР, пластилин, как и все предметы

детского обихода, проходил специальную проверку. Никаких вредных для здоровья веществ в нем не обнаружено. Лепка из пластилина — полезное занятие, оно развивает ребенка эстетически, совершенствует тонкие движения кисти, расширяет представления о форме предметов.

Не в манной каше дело...

«Правда ли, — спрашивает мама, — что от манной каши у грудных детей развивается рахит?»

Нет, сама по себе манная каша не вызывает рахита, но когда в рационе ребенка преобладают каши, а овощей и фруктов он получает мало, в орга-

низме создается дефицит минеральных веществ и витаминов, способствующий развитию рахита. Правильно сбалансированное питание наряду с гимнастикой, закаливанием, прогулками на свежем воздухе — одна из важных мер профилактики этого заболевания.

Почему не в почете гоголь-моголь?

Спрашивает нас бабушка, помнящая, что ей самой в детстве очень нравилось такое кушанье.

Сейчас действительно в списке блюд, рекомендуемых диетологами для детей, гоголя-моголя нет. И прежде всего потому, что его гото-

вят из сырых желтков, растертых с сахаром, а желток, особенно не прошедший термической обработки, часто вызывает у детей аллергические реакции. К тому же сырые яйца, как показали наблюдения, могут быть источником инфекции.

Расти здоровым, малыш!

НЕДОНОШЕННЫЙ РЕБЕНОК

И. С. ЦЫБУЛЬСКАЯ,
доктор медицинских наук

Какой он?



Время внутриутробного развития плода рассчитано природой очень точно: 280 дней, или 40 недель. Но ребенок, родившийся на 39-й или 38-й неделе беременности по массе тела и общему состоянию обычно не отличается существенно от детей, родившихся в положенный срок: то ли таковы были его индивидуальные темпы развития, то ли — и это более вероятно — срок начала беременности был установлен неточно.

Недоношенными считают детей, родившихся на 29—37-й неделях беременности и имеющих массу тела менее 2500 граммов и рост менее 45 сантиметров. У такого малыша обязательно есть признаки незрелости. Они выражены тем сильнее, чем меньше масса тела и больше срок недонашивания.

У здорового доношенного ребенка с первым криком легкие хорошо расправляются и остаются в расправленном состоянии. У недоношенного они расправляются с трудом или, расправившись, снова спадаются. Дыхание у него неглубокое, поверхностное, не способное доставить организму достаточно кислорода. К тому же краевые отделы легких плохо вентилируются, а это предрасполагает к развитию дыхательных расстройств и пневмонии.

Не хватает у недоношенного и ферментов, способствующих перевариванию пищи. Развитие всего желудочно-кишечного тракта еще не завершено, поступление пищи из пищевода в желудок и из желудка в кишечник регулируется плохо. Поэтому съеденное ребенком молоко может вылиться из рта или выплснуться, подобно рвоте, даже при легком надавливании на живот.

Пупочное кольцо у недоношенных обычно расширено, у них часто образуются пупочные грыжи, заметно и расхождение прямых мышц живота.

В первые 1—1,5 месяца недоношенные дети сонливы, вялы, мало подвижны, быстро утомляются. У них часто, особенно при крике, появляется синева

вокруг рта, а вся кожа имеет мраморный рисунок, усиливающийся в момент охлаждения.

Примерно со 2-го месяца жизни ребенок становится активнее, но при этом в большинстве случаев усиливается напряжение мышц ног и рук. Пальчики почти всегда крепко сжаты в кулак и распрямляются с трудом, большой палец не отводится. И, если специально не заниматься с малышом, это может сохраняться долго.

Незрелость нервной системы сказывается в поведении: недоношенный ребенок может то спать подолгу, то часами не спать и много плакать; он вздрагивает, реагирует судорожными движениями и резким криком на включение яркого света, стук, громкий разговор.

В первые месяцы жизни у недоношенных устойчивость против заболеваний минимальна: они предрасположены к кишечным и респираторным инфекциям, отиту.

Но, перечислив эти (и еще далеко не все!) «отягчающие обстоятельства», все же закончим краткое описание особенностей недоношенного ребенка на мажорной ноте: сейчас благодаря успехам клинической медицины и медицинской техники удастся сохранять жизнь даже детям, родившимся в состоянии глубокой недоношенности, с массой тела менее килограмма. Сразу же после рождения их помещают в специализированные отделения детских больниц и выписывают домой только тогда, когда масса их тела достигает 2000—2300 граммов и они перестают нуждаться в стационарном лечении.

Как помочь ребенку окрепнуть?



И вот «уже большой», а в сущности, такой крохотный ребенок дома. Ручки и ножки у него все еще очень тоненькие, голова относительно большая, живот немного вздут, а грудь, наоборот, запавшая. Вы вглядываетесь в него, и вам кажется, что выражение лица у него более «взрослое», чем у доношенных детей, и немного страдальческое. Это потому, что у него совсем нет жировой прослойки, создающей упругую округлость детских щечек.

Чтобы ребенок быстрее окреп, необходимо обеспечить ему грудное вскармливание. Но вот беда — у мамы молоко есть, а он не берет грудь, потому что привык к тому способу, каким его долго кормили в больнице, — сначала через зонд, вводившийся прямо в желудок, а позднее — из бутылочки. С этой привычкой придется посчитаться, и, если ребенок упорно отказывается от груди, сцеживать молоко и тут же предлагать его из бутылочки.

Жесткий режим кормления, подчиненный часовой стрелке, не для таких детей. Они еще слишком слабы, чтобы сразу высосать много, а потребность

в энергетических веществах, проще говоря, в пище, высока. В первые четыре месяца суточный рацион такого ребенка должен составлять 1/6 массы его тела. Приходится кормить малыша, исходя из его потребностей и возможностей, через три, а иногда и через 2—2,5 часа, то есть придерживаясь свободного режима.

С 3—4 недель даже при грудном вскармливании, а тем более при питании молочными смесями необходимо добавлять в пищу белок, этот основной строительный материал для новых клеток. Источником белка может быть творог или специальная белковая смесь — ее назначает врач.

Другая ваша забота — создать малышу комфортные температурные условия. Ведь его собственные терморегулирующие механизмы еще незрелы, и он легко охлаждается и перегревается.

Признаки охлаждения: бледность, редкое дыхание, холодная кожа, температура при измерении в прямой кишке 34—35°.

Признаки перегрева: красное лицо, горячая кожа, учащенное поверхностное дыхание, температура в прямой кишке выше 37,5°.

Если вы заметили, что в момент переодевания ребенок зябнет, поставьте на некотором расстоянии от пеленального стола рефлектор, так, чтобы его тепло было равномерным и не слишком сильным; заворачивайте ребенка в подогретые пеленки.

Укутывать его дополнительно ватным одеялом, шерстяными платками нет смысла — лучше воспользоваться двумя грелками с теплой водой (40—50°). Их кладут с боков или в ногах, на расстоянии 8—10 сантиметров от завернутого в пеленки малыша и сверху прикрывают вместе с ним одеялом.

Такое активное согревание обычно требуется только ослабленным детям, медленно набирающим массу тела и плохо удерживающим тепло. Если вы не видите у вашего малыша признаков охлаждения, достаточно при комнатной температуре 20—22° в первые месяцы заворачивать его «с ручками», прикрыв одеялом. Чепчика, косынки не надевайте — когда тело достаточно согрето, голова не зябнет.

Свежий воздух недоношенному необходим не меньше и даже больше, чем доношенному. Не забывайте несколько раз в день проветривать комнату! Летом можно вынести ребенка на первую короткую прогулку сразу же после выписки и за 5—7 дней довести ее длительность до 1,5 часа. В хорошую теплую погоду можно гулять и больше. Но не ставьте коляску на солнце — малыша легко перегреть!

Зимой начинайте гулять, когда масса тела ребенка достигнет 2800—3000 граммов, при температуре воздуха не ниже минус 8—10°. И, конечно, сначала не более чем по 15 минут, а затем и по часу 2—3 раза в день.

Чтобы ребенок быстрее окреп, с ним надо обязательно специально заниматься физическими упражнениями. Врач детской поликлиники назначит ему гимнастику и массаж, а проводить его будут в детской поликлинике или на дому. Присматривайтесь, как это делается, постарайтесь освоить некоторые наиболее простые приемы, чтобы самой 1—2 раза в день делать ребенку массаж и гимнастику. Детям с высоким напряжением мышц показана гимнастика в воде.

Гимнастика в воде



Такую гимнастику следует проводить так: папа держит малыша на своих сомкнутых предплечьях и ладонях так, чтобы он, лежа на спине, был весь, кроме головы, погружен в воду, а мама в это время делает с ним упражнения: разжимает его кулачки и отводит большие пальцы, совершая ими легкие круговые движения в одну и другую стороны, вращает кисти, разгибает руки в локтевых суставах, постукивая кончиками своих пальцев, разгибает согнутые пальцы ног ребенка, разгибает-сгибает его колени, поднимает и опускает выпрямленные ноги, придерживая в это время коленные суставы так, чтобы ноги в коленях не сгибались, отводит бедра, захватывая согнутые в коленных суставах ноги ребенка.

Каждое упражнение можно повторить до 8—10 раз. И, конечно, делать гимнастику надо с разрешения врача. Как правило, она полезна большинству детей, и если заниматься каждый день, систематически (сочетая с купанием), она дает хороший эффект. Вода в ванне должна быть теплой — не ниже 37°, а длительность процедуры не более 8—10 минут.

Когда он догонит доношенного?



Этот вопрос с первого дня волнует родителей. И можно с уверенностью сказать: чем больше внимания будет уделено ребенку, тем скорее он догонит своих сверстников, родившихся в срок.

Недоношенным детям свойственны более быстрые темпы физического развития, чем доношенным, причем чем меньше была масса тела при рождении, тем быстрее она увеличивается. Так, если у доношенного ребенка масса тела обычно удваивается по сравнению с первоначальной к 4—5 месяцам, у недоношенного с массой тела 2001—2500 граммов — к 3—3,5 месяца, с массой тела 1001—1500 — к 2,5—3 месяцам, а с массой тела 800—1000 граммов — к концу 2-го месяца.

Однако нервно-психическое развитие недоношенных детей идет медленнее и запаздывает примерно на 3—4 месяца. Оно зависит и от первоначальной массы тела, и от того, родился ли ребенок только недоношенным, или к тому же еще и больным. Медленнее догоняют своих сверстников дети, матери которых страдают хроническими заболеваниями или перенесли токсикоз беременности,

осложненные роды. В этих случаях снижение темпов роста и развития обусловлено не только незрелостью, но и прямым влиянием на нервную систему ребенка кислородного голодания, интоксикации и других неблагоприятных факторов. Значит, такому малышу тем более необходимы внимание и помощь.

Зависимость нервно-психического развития ребенка от степени недоношенности особенно заметна в первые шесть месяцев, затем все большее значение приобретают условия воспитания. Если заниматься с малышом, то примерно к полутора годам он догоняет своих сверстников, родившихся в срок, отставая иногда уже только в становлении тонких движений кистей рук.

Заботливо ухаживая за ребенком, не превращайте его в оранжерейный цветок. Как показали наблюдения, проведенные в Институте педиатрии АМН СССР, где в течение многих лет работает специализированное отделение для недоношенных детей, излишне опекающее воспитание нередко способствует отставанию нервно-психического развития.

Родители не всегда могут сами определить, является ли состояние ребенка следствием недоношенности, или это проявление болезни, требующее лечебных мер. Поэтому недоношенный ребенок должен не менее года находиться под наблюдением невропатолога.

Старайтесь не допустить у малыша развития анемии. Показатели крови желательно проверять ежемесячно; особенно важно сделать анализ крови в 2—3 месяца, так как анемия у недоношенных обычно начинается в этом возрасте.

Противорахитический витамин D недоношенным детям обычно назначают уже в конце первого месяца жизни, и надо очень тщательно соблюдать его дозировку и длительность курса; точно так же аккуратно давайте назначенные врачом железосодержащие препараты. Ведь, оберегая от рахита и анемии, вы тем самым сделаете малыша более устойчивым против других заболеваний.

ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПСИХОМОТОРНОГО РАЗВИТИЯ

Навыки	Ребенок, родившийся в срок	Недоношенный ребенок		
		2500—2001 гр.	2001—1500 гр.	ниже 1500 гр.
Лежа на животе, пытается поднять голову, впервые улыбается взрослому	в 1 мес.	в 1—2 мес.	в 2—3 мес.	в 3—4 мес.
Хорошо удерживает голову, лежа на животе и в вертикальном положении; при поддержке под мышки хорошо упирается полусогнутыми в коленях ногами	в 3 мес.	в 3—4 мес.	в 4—5 мес.	в 5—6 мес.
Умеет взять игрушку в руку, поворачивается с живота на спину	в 6 мес.	в 6,5 мес.	в 7 мес.	в 7,5 мес.

Справочное бюро «Здоровья» для родителей

Как остановить носовое кровотечение?



Об этом спрашивает мама пятилетней дочери. Врач оториноларинголог советует всегда иметь в доме перекись водорода. Пока вы будете готовить ватный жгутик и смачивать его перекисью водорода, девочка должна прижать пальцами ноздри и спокойно

посидеть или постоять. Введение такого жгутика обычно за 3—5 минут останавливает кровотечение. Запрокидывать голову не надо, так как в таком положении кровь будет стекать по задней стенке глотки в пищевод и может вызвать рвоту.



Можно хранить консервированное мясное пюре в металлической банке?

Содержимое вскрытой баночки можно использовать и завтра, выложив в стеклянную или фаянсовую посуду. Хранить его надо в холодиль-

нике, а перед употреблением прокипятить. Мясное пюре можно смешать с овощным, с вермишелью.

Волосы вырастут!

Родители обеспокоены: у ребенка был на голове стригущий лишай и после лечения на этом месте осталась проплешина. Вырастут ли снова волосы? И когда?

Как нам сообщили в Центральном научно-исследовательском кожно-в-



нерологическом институте, волосы обычно вырастают примерно через три месяца после окончания лечения стригущего лишая.

Когда ночное недержание мочи — болезнь?

Мама задает вопрос, интересующий многих родителей: ребенку идет третий год, а он все еще ночью часто мочится в постель. Нормально ли это?

Как считают специалисты, рефлекторное ночное мочеиспускание может продолжаться до 2,5—3 лет, прекращается оно не сразу, а постепенно, и даже трехлетний иногда просыпает-

ся в мокрой постели — особенно если он много пил на ночь или уснул перевозбужденным. О ночном энурезе, то есть недержании мочи, можно думать, если это происходит и после 3,5—4 лет. В таких случаях необходимо обратиться к врачу. Энурез чаще всего возникает как проявление невроза, но может быть связан и с заболеванием мочевых путей.

«Кукольные ручки»

«Что это за болезнь? Чем она опасна?» — такие вопросы волнуют молодую маму.

«Кукольными ручками» врачи называют один из симптомов поражения шейного отдела позвоночника: ребенок первых месяцев жизни держит ручки не полусогнутыми, как

свойственно детям этого возраста, а вытянутыми и прижатыми к туловищу.

Ребенка надо обязательно проконсультировать у детского невропатолога. Рано начатое лечение поможет ликвидировать этот симптом и другие последствия такого поражения.

Надо ли учить ребенка «давать сдачи», если его обижают?

Однозначного ответа на такой вопрос не может быть, сказали нам в лаборатории нравственного воспитания Института дошкольного воспитания АПН СССР. Все зависит от характера ребенка и, конечно, от ситуации. Ребенок вправе защищаться, если на него нападают; он будет прав и в том случае, если защитит более слабого, младшего. Но главная зада-



ча родителей — научить ребенка разрешать конфликты без рукоприкладства: делиться игрушками, например; место на качелях, на карусели занимать по очереди; того, с кем играть не хочется, не отталкивать от себя, а отходить от него самому.



Фото М. Вылегжанина

УВАЖАЕМЫЕ ЧИТАТЕЛИ!
«СПРАВОЧНОЕ БЮРО» РАБОТАЕТ ТОЛЬКО ПО
ВТОРНИКАМ И ПЯТНИЦАМ С 14 ДО 17 ЧАСОВ.
ТЕЛЕФОН 251-94-49.

Расти здоровым, малыш!

МАССАЖ И ГИМНАСТИКА

О. А. ЛИЦЕВА,
кандидат медицинских наук

Гимнастикой с ребенком надо заниматься с первых месяцев его жизни. Гимнастика и массаж улучшают физическое и психическое развитие, способствуют своевременному формированию моторных навыков, улучшают обмен веществ. Наблюдения показали, что дети, с которыми, начиная с полутора месяцев, систематически занимаются гимнастикой, отличаются красивой осанкой, хорошей координацией движений, быстротой двигательных реакций, ловкостью и смелостью в играх.

Итак, уважаемые родители, не ленитесь заниматься с ребенком, не упускайте драгоценного времени! Упражнения делайте на столе, покрытом байковым одеялом и сверху — простыней. Комнату предварительно проветрите и подождите, пока температура подымется до 20—21°. Руки у мамы должны быть теплыми и чисто вымытыми. Не забудьте снять кольца, подпилить ногти.

Лучшее время для занятий — первая половина дня, и, конечно, не сразу после еды.

Обратите внимание на настроение ребенка: если занятия ему нравятся, он будет улыбаться, а если он плачет, капризничает, значит, либо вы что-то делаете неправильно, либо малыш себя сегодня плохо чувствует. В таких случаях занятия прекращают. Если при следующей попытке повторится то же, посоветуйтесь с врачом.

Гимнастика и массаж полезны всем детям, а отстающим в развитии, страдающим рахитом — особенно. Но для занятий есть и противопоказания. Делать массаж нельзя, если у ребенка, например, имеются гнойные или острые воспалительные заболевания кожи, геморрагический диатез (повышенная ломкость сосудов). Разумеется, занятия прекращают и во время острого заболевания ребенка, а возобновляют лишь тогда, когда он выздоровеет.

Мы приводим общепринятые комплексы, опустив лишь некоторые более сложные упражнения. Допустимо немного видоизменять их с учетом возможностей вашего ребенка. Каждое упражнение вначале повторяют 1—2 раза, а в течение 7—10 дней доводят до 6—8 раз. Ребенок во время занятий должен быть раздет.

РЕБЕНКУ 1,5—3 МЕСЯЦА



1. Поглаживающий массаж рук.
2. Поглаживающий массаж ног.
3. Выкладывание на живот.
4. Массаж спины.
5. Массаж живота.
6. Массаж стоп.
7. Рефлекторное разгибание спины в положении на боку.
8. Выкладывание на живот.
9. Рефлекторное ползание.

МЕТОДИКА. Руки массируйте в направлении от кисти к плечу, ноги — от стопы к бедру, обходя коленную чашечку и избегая толчков в области коленного сустава. Массируя руку, придерживайте ее за кисть, массируя ногу, возьмите ее в свою ладонь. В положении на животе ручки ребенка должны лежать под грудью, голова слегка приподнята.

Массируя спину, поглаживайте ее от ягодиц к голове тыльной стороной кисти, от головы к ягодицам — ладонью. Поскольку в этом возрасте положение на животе еще неустойчиво, поглаживая одной рукой, другой придерживайте ребенка за ноги.

Массаж живота надо проводить круговыми движениями ладони по ходу часовой стрелки, не надавливая на область печени (правое подреберье) и не задевая половых органов (у мальчика).

Стопы удобно поглаживать большими пальцами рук, обхватив их остальными пальцами.

Выполняя упражнение 7, положите ребенка на правый бок, и, левой рукой придерживая его таз, большим и указательным пальцами правой рукой легко проведите вдоль позвоночника от крестца к шее — ребенок при этом прогибает спину.

Последнее упражнение делаете из исходного положения лежа на животе. Прикоснувшись ладонью к ступням ребенка, побудите его оттолкнуться от вашей руки и как бы проползти: чуть-чуть вперед.

РЕБЕНКУ 3—4 месяца



1. Скрещивание рук на груди.
2. Массаж рук.
3. Массаж ног.
4. Поворот на живот.
5. Массаж спины.
6. Массаж живота.
7. Массаж стоп.
8. Сгибание и разгибание рук вместе и попеременно.
9. Поворот на живот.

МЕТОДИКА. Выполняя упражнение 1, вложите ваши большие пальцы в ладони ребенка и, придерживая его руки за кисти, отводите их в стороны и снова сводите, перекрещивая на груди так, чтобы сверху оказывалась то правая, то левая рука.

Упражнения 2 и 3 начните с поглаживания, затем перейдите к растиранию (круговыми движениями ладоней в том же направлении) и закончите снова поглаживанием.

На живот (4) ребенок еще сам не повернется, побудите его к этому, придерживая левую руку, согнутую в локте, и плавно поворачивая его таз влево; второй поворот (9) сделайте вправо, соответственно поддерживая правую руку. Таким образом вы переводите ребенка из положения на спине в положение на животе, руки под грудью.

Стопы сначала поглаживайте, потом растирайте круговыми движениями (это удобно делать большим пальцем) поперек ступни и снова поглаживайте.

РЕБЕНКУ 4—6 МЕСЯЦЕВ



1. Скрещивание рук на груди.
2. Массаж ног.
3. «Скользящие шаги».
4. Поворот на живот.
5. Массаж спины.
6. «Парение» на животе.
7. Массаж живота.
8. Массаж стоп.
9. Сгибание и разгибание рук.
10. Сгибание и разгибание ног.

МЕТОДИКА. Упражнение 3 делают из положения на спине; сгибая ноги ребенка в коленях, попеременно слегка прижимайте их к ягодицам — стопы при этом как бы скользят по столу.

«Парением» (6) называется упражнение, при котором ребенок секунду-две лежит на весу на ваших руках с поднятой головой и напряженными мышцами спины. Для этого подведите обе ладони под его живот, до соприкосновения мизинцев, так, чтобы большие пальцы легли по бокам, и, держа ребенка таким образом, слегка приподнимите над столом.

Сгибать и разгибать руки и ноги ребенка надо попеременно (одну сгибать, другую выпрямлять).

РЕБЕНКУ 6—9 МЕСЯЦЕВ



1. Скрещивание или сгибание и разгибание рук.
2. «Скользящие шаги».
3. Поворот на живот вправо.
4. Массаж спины.
5. Массаж живота.



6. Присаживание.
7. Полукруговые движения руками.
8. Подымирование вверх выпрямленных ног.
9. Поворот на живот влево.

МЕТОДИКА. Наиболее сложное упражнение этого комплекса — присаживание (6). Делайте его плавно, спокойно. Дайте ребенку, лежащему на спине, обхватить большие пальцы ваших рук и легким потягиванием побуждайте его сесть; взяв обе кисти присевшего ребенка в левую руку, указательным и большим пальцами правой руки легко проведите снизу вверх по обоим сторонам позвоночника — в ответ он разогнет спину. Опуская ребенка в исходное положение, поддерживайте его голову. Упражнение выполняйте 1 раз.

После упражнения 9 побудите ребенка приподнять верхнюю часть туловища. Это можно сделать, показывая ему игрушку.

РЕБЕНКУ 10—14 МЕСЯЦЕВ



1. Сгибание и разгибание рук.
2. «Скользящие шаги».
3. Повороты со спины на живот в ту и другую сторону.
4. Массаж спины.
5. Из положения на животе, поддерживая ребенка за руки, помочь ему привстать сначала на колени, а затем до вертикального положения.
6. Наклоны и выпрямление туловища.
7. Массаж живота.
8. Поднятие выпрямленных ног.
9. Напряженное выгибание.
10. Присаживание.
11. Круговые движения руками.

МЕТОДИКА. Упражнение 1 проводите, сидя, а позже — стоя, если ребенок уже хорошо сидит и стоит без поддержки.

Повороты на живот (3) ребенок уже должен делать самостоятельно, по

вашей просьбе. Он повернется охотнее, если справа и слева вы положите игрушки.

Упражнение 6 выполняйте, поставив ребенка спиной к себе и придерживая его колени.

Упражнение 8 можно немного усложнить, предложив ребенку достать стопами до палочки, которую вы держите над ним.

Исходное положение упражнения 9 — сидя у вас на коленях. На стульях, стоящих рядом (справа и слева), лежат игрушки, ребенок должен их достать.

Упражнение 10 делается из исходного положения лежа на спине. В руки ребенку можно дать легкие пластмассовые кольца: потягивая за них, вы помогаете ему сесть, поддерживая сначала за одну руку, а потом, если ребенок сможет, то и без поддержки, по просьбе «сядь». Помогая ребенку, придерживайте его колени. Упражнение повторите один-два раза.

Занимаясь с ребенком, будьте внимательны. Как только малыш научится самостоятельно поворачиваться на живот или сильно отталкиваться ногами, он может скатиться со стола, поэтому не отходите от него.

Детское любопытство.



**Фото
М. Вылегжанина.**

Справочное бюро «Здоровья» для родителей

Кефалогематома

«У моего трехнедельного сына на голове шишка. Врач сказал, что это кефалогематома. Почему она появилась?»

Как нам сообщили специалисты, кефалогематома — кровоизлияние под надкостницу черепа — развивается примерно у 1—2 новорожденных из ста. Причиной ее могут быть быстрые роды, родовая травма, связанная с необходимостью акушерского пособия, иногда даже неправильное пове-

дение женщины в момент родов. Кефалогематома обычно рассасывается самопроизвольно в течение первых 6—9 недель жизни, иногда позже. Беспокойства ребенку она не причиняет и на его умственном развитии не сказывается.

Иногда кефалогематома нагнаивается, и тогда резко изменяются состояние и поведение ребенка. В таких случаях его, конечно, необходимо срочно показать врачу.

«Комплекс Золушки»

«О таком комплексе я услышала случайно и заинтересовалась, что это значит?»

Термином «комплекс Золушки» врачи иногда обозначают особенности личности ребенка — робость, неуверенность, убеждение в том, что родители его не любят, что он им не нужен. Формирование таких качеств обычно связано со слишком жестким стилем воспитания. Иногда этот комплекс возникает у ребенка после по-



явления в семье младшего брата или сестры, особенно если родители, поглощенные заботами о малыше, начинают уделять старшему меньше внимания.

Каким должно быть артериальное давление у годовалого ребенка?

В этом возрасте систолическое («верхнее») давление считается нормальным в пределах 85—100 милли-

метров ртутного столба, диастолическое («нижнее») — 35—45 миллиметров.

Перцовый пластырь или горчичник?

«Моему ребенку еще нет года, врач часто назначает ему горчичники, но он их очень не любит. Не лучше ли пользоваться перцовым пластырем?»

Нет, не лучше! У маленьких детей кожа очень чувствительна, покрыта нежными пушковыми волосиками. Пластырь прилипнет к ним, и его невозможно будет снять безболезненно, да к тому же он может вызвать раздражение кожи.

Что касается горчичников, то их действие удастся смягчить, если



класть их на кусок льняной ткани, пропитанной теплым растительным маслом.

Асимметричные складки

«У моей трехмесячной внучки складки на ножках, под ягодичками, несимметричны — одна выше, другая ниже. Это нормально?» — спрашивает бабушка.

Асимметрия этих складок может быть особенностью сложения ребенка. Но если при этом обе ножки или

одна разводятся в стороны с трудом, а в тазобедренном суставе появляется щелчок, можно предположить недоразвитие тазобедренного сустава. Ребенка надо не откладывая проконсультировать у врача-ортопеда. Точный диагноз обычно ставится после рентгеновского исследования.

Малыш идет в ясли



Мама спрашивает: «В каком возрасте ребенок легче освоится в яслях — в полтора года или в два?»

Общего правила не существует, многое зависит от особенностей ребенка и от организации воспитатель-

ной работы в яслях. Но обычно быстрее приспосабливаются к новому окружению двухлетние дети, так как у них уже в какой-то мере развита речь, они более общительны, их легче заинтересовать игрушкой, вовлечь в игры и занятия.



ТЕПЛИЧНОЕ СОЗДАНИЕ

Болеет без конца ребенок.
Мать в панике: и страх, и грусть...
В слезах:

— Ведь я его с пеленок
Всегда в тепле держать стремлюсь.

В квартире окна даже летом
Открыть боится — вдруг сквозняк!
С ним то в больницу, то в аптеку,
Лекарств — и перечесать нельзя.

Не мальчик, словом, а страданье...
Вот так порой мы из детей
Растим тепличные создания,
А не бойцов-богатырей.

Читатель Б. КРЕСТОВ

УВАЖАЕМЫЕ ЧИТАТЕЛИ!
«СПРАВОЧНОЕ БЮРО» РАБОТАЕТ ТОЛЬКО ПО
ВТОРНИКАМ И ПЯТНИЦАМ С 14 ДО 17 ЧАСОВ.
ТЕЛЕФОН 251-94-49.

Расти здоровым, малыш!



ЧЕМУ УЧИТ ИГРУШКА

С. Н. ТЕПЛЮК,
старший научный сотрудник
Института дошкольного воспитания
АПН СССР

Игрушка для ребенка — не просто забава, но и эффективный инструмент развития, подспорье в совершенствовании движений, органов чувств, понимании речи.

Как только вы привезли ребенка домой, над его кроваткой подвесьте 3—4 яркие, крупные, звучащие игрушки. Они должны висеть над грудью ребенка на расстоянии 60—70 сантиметров от нее, так как в силу возрастных особенностей зрения ребенок видит игрушки именно с этого расстояния.

Когда вы заметите, что ваш малыш уже останавливает взор на шариках и погремушках, проходя мимо, чуть толкните одну из них. Мелодичное звучание, покачивание и перемещение игрушки начинают его интересовать, он смотрит все дольше и сосредоточеннее. Это уже зачатки умения самому занять себя, что весьма ценно.

Старайтесь и дальше закреплять это умение. Подойдите к кроватке то справа, то слева и потрясите погремушку. Ребенок будет поворачивать голову, отыскивая взглядом источник звука; при этом не просто удовлетворяется любопытством, но и тренируются мышцы шеи.

Детский врач, конечно, посоветовал вам по несколько раз в день выкладывать ребенка на живот. Очень беспомощно выглядит малыш, тыкающийся носом в подложенные под грудь кулачки. Но постоянная тренировка приводит к зримым результатам: с каждым днем он все выше поднимает головку. Чтобы и дальше развивать это его умение, кладите каждый раз перед ним то одну, то другую яркую игрушку.



Комплекс оживления

К 2,5—3 месяцам малыш узнает членов семьи, становится очень эмоциональным. Стоит наклониться над кроваткой и заговорить с ним, как он вскидывает

вает навстречу руки, размахивает ими, подымает ноги, радостно улыбается, голосом пытается выразить свое удовольствие от общения. Это так называемый комплекс оживления, который надо использовать для формирования новых умений.

Яркие игрушки пусть продолжают висеть высоко над ребенком, он будет поглядывать на них. Но дополнительно повесьте 2—3 игрушки на высоте вытянутых рук малыша, то есть приблизительно на расстоянии 30—40 сантиметров над его грудью. Это должны быть игрушки, удобные для захватывания: погремушка, колечко, попугайчик. Вскинет ребенок руки, невзначай заденет погремушку и замрет, прислушиваясь к ее звучанию. Такая ситуация повторяется по несколько раз в день, и вскоре он поймет, что сам может вызывать звучание и перемещение предмета. Теперь он старается дотянуться до игрушки. Возрастает его самостоятельность. Он сам себя развлекает и обучает!

Постепенно действия ребенка усложняются. Прикоснувшись к игрушке, он впервые раскрывает ладонь, пытается захватить предмет. И вот тут-то ему нужна помощь взрослого. На первых порах можно просто вложить погремушку в руку ребенка, чтобы он ощутил ее, попытался удержать. Проделывайте это в течение нескольких дней, и вскоре при первом же прикосновении он раскрывает ладонь, цепко захватывает игрушку, удерживает ее вначале в одной руке, а затем сразу в обеих.

Способ познания



Работа рук дает пищу и для работы ума: ребенок начинает тщательно обследовать предмет. Он его ощупывает, рассматривает, встряхивает, размахивает им, тянет в рот, облизывает, пытается грызть. В такую сложную деятельность включаются зрение, слух, движения, обоняние и осязание. Идет интенсивное накопление личного опыта. Обогащайте его, предлагая малышу игрушки разнообразного звучания и цвета, разные по форме, выполненные из резины, пластмассы, дерева. Поверхность одних может быть гладкой, других шероховатой, ворсистой, ребристой — это совершенствует тактильное чувство.

Научился ребенок захватывать игрушки, висящие над грудью, усложняйте это умение — учите его брать игрушки, помещенные сбоку. На первых порах это не всегда удастся. Он тянет руку, тянется сам. Пусть трудится, это ему на пользу!

Поставьте сбоку неваляшку, чуть качните ее, чтобы привлечь внимание. Ребенок тут же поворачивает голову, пытается дотянуться рукой и так старается, что неожиданно переворачивается со спины на живот. А лежать на животе он уже умеет. В таком положении он подолгу рассматривает игрушку, начинает оглядываться вокруг — обзор-то увеличился, и как, оказывается, интересно кругом!

Со временем ребенок уже сам переворачивается на живот и большую часть бодрствования проводит в таком положении, высоко приподняв голову и грудь, опираясь уже то на одну, то на другую руку. Освободившаяся рука неизменно тянется к лежащей впереди игрушке. Но нет, далеко, не достать! Помогите ребенку. Подставьте ладонь к его ногам так, чтобы он почувствовал упор, а затем чуть подтолкните ноги ребенка вперед. Если вы занимались с ним гимнастикой, в том числе рефлекторным ползанием, он быстро поймет ваш намек и начнет переставлять руки, подползая к желанному предмету.



Овладение пространством

Теперь уже ребенка обуревают радость преодоления пространства, и он безудержно ползает. Ползание тренирует, укрепляет мышцы рук, ног, спины, формирует мышечный корсет, а это поможет впоследствии предупредить нарушения осанки. Важно и то, что таким образом формируется способность ориентироваться в пространстве, появляется мощный стимул для самостоятельных действий. По собственному желанию ребенок уже меняет игрушки, доползая до стоящих в разных местах.

В 7—8 месяцев ему нужны всевозможные погремушки, резиновые игрушки, пластмассовые неваляшки, разнообразные мячи, колечки. Передвигаясь от игрушки к игрушке, малыш много двигается; ему уже необходимо как можно больше площади. Оставлять его одного на диване нельзя — обязательно скатится. Лучше всего постелить на пол одеяло.

За ползающим ребенком тоже нужно следить буквально неослабно — он пытается всюду проникнуть, все рассмотреть, все попробовать на вкус. Его интересует и щель в паркете, и замочная скважина шкафа; неизвестно, каким образом во рту у него может оказаться то пуговица, то кусочек бумаги, он то умудряется застрять между стульями, то вдруг неожиданно для вас одолевает расстояние до кухни.

К 8—9 месяцам, набираясь опыта и взрослея, ребенок начинает внимательно присматриваться к окружающим его предметам. Невзначай толкнет мяч, и тот медленно откатывается, а вот неваляшка лишь закачается из стороны в сторону, мелодично позванивая. На какое-то время это его позабавит — а что же дальше? Какое еще удовольствие можно извлечь из окружающих его вещей?

Необходимо обучать ребенка новым действиям. Например, показать ему, как можно покатать мячики, вкладывать их в ведерочки, мисочки, коробки, а затем и вынимать оттуда. Показывайте не спеша, повторяйте новые действия, направляя руку ребенка. Теперь он и сам, подражая, бросает в коробку все игрушки подряд, старается затолкать туда и довольно крупные: куклу,

мишку. Почему они не помещаются? Это еще предстоит понять, а пока выясняется, что коробку можно открыть и закрыть, деревянными кубиками постучать, наложить их друг на друга. В таких действиях малыш получает первые представления о форме, величине предметов.

Если ребенок отказывается играть, значит, этот набор игрушек ему наскучил. Замените их другими, а эти пока уберите. Пройдет немного времени, вы снова предложите их малышу и увидите, что он проявляет к ним такой же интерес, как к новым. Поэтому не покупайте сразу много игрушек, ограничьтесь 2—3 наборами не более чем по 5—7 игрушек в каждом.

К 9—10 месяцам ребенок, цепляясь за ножку стола, за край дивана, за скатерть, уже пытается встать. Остерегайтесь, чтобы не посыпались на него книги с полок, чтобы не стянул он скатерть со стола, не прищемил дверью пальцы.

В это же время у него появляется новое увлечение — бросание игрушек на пол. Начинается это случайно: не удержал в руке игрушку, уронил и вдруг заметил, как покатилась одна, упала другая... Интересно! Теперь он уже бросает на пол все, что попадает под руку, наблюдая, что произойдет с каждым предметом, прислушивается к звуку падения. Это тоже способ знакомства с миром вещей.

Но вот ту яркую желтую собачку не достать — мама намеренно поставила ее подальше и повыше. Как быть? Он очень осторожно приподымается и, держась то за край дивана, то за стул, делает несколько коротких шагов, а затем, набравшись храбрости, отрывает руки от опоры. И — пошел! В 11—12 месяцев ребенок уже самостоятельно ходит, странствует по всем комнатам, добирается до кухни, где исследует шкафы, гремит кастрюлями и крышками, а не углядишь — высыплет на пол, на себя содержимое банок и пакетов.

Бурную деятельность малыша направляйте в нужное русло. Покажите ему, как можно играть с куклой, завернув в легкое одеяльце, как покормить собачку из мисочки, как нанизывать колечки на пирамидку, открывать и закрывать матрешку. Малыш с удовольствием наблюдает за действиями взрослого, а затем пытается что-то сделать и сам.



Первые слова

С 8—9 месяцев ребенок уже может усваивать названия основных игрушек. Покажите ребенку мишку, сидящего на диване, и скажите: «Это миша!» Затем спросите: «Где миша?» — и поверните ребенка лицом к игрушке. Очень скоро в ответ на ваш вопрос он начнет сам поворачивать голову в сторону дивана. Но это совсем не означает, что он уже знает название игрушки. Уберите мишку,

и на ваш вопрос ребенок снова повернет голову в привычном направлении и, нисколько не смущаясь отсутствием игрушки, будет ждать от вас похвалы.

Оказывается, дети вначале запоминают место, а затем и предмет, находящийся там. Лишь после того, как вы несколько раз вместе с малышом отыщете мишку в разных местах, он научится связывать конкретное слово с конкретным предметом. А потом уже начнет понимать и выполнять и такие просьбы: «Покачай куклу», «Покорми мишку».

Понимает ли он смысл слов «покорми», «покачай» или пока только механически воспроизводит действие? Попробуйте предложить: «Мишку покормил, а теперь покорми зайку, собачку». И если он справится с таким заданием, вы можете быть вполне довольны уровнем его умственного развития.

Вместе с пониманием речи развивается и собственная речь малыша. Вслед за взрослым он повторяет облегченные слова: «ляля» (кукла), «ав» (собачка), «ки» (кошка, киса) и так далее.

К концу первого года ребенок приобретает известную способность к обобщениям. «Ляля» — это уже не только его кукла, но и изображенная на картинке, и встреченная на улице девочка в коляске. Использование таких обобщающих слов свидетельствует также о новой ступени в развитии ребенка.

О вредных привычках



Как видите, игрушка играет важную роль в развитии ребенка. Она помогает и предупредить формирование у него вредных привычек...

Почему ребенок начинает, например, сосать пальцы? Чаще всего в тех случаях, когда, ничем не занятый во время бодрствования, он, что называется, от скуки рассматривает свои пальцы, потом сует их в рот. Отвлечь малыша от сосания пальцев трудно, ибо сосательный рефлекс в этом возрасте доминирует над другими интересами и потребностями. Потому и надо стремиться к тому, чтобы у ребенка не создавались условия для сосания пальцев, то есть чтобы он умел и любил играть.

Отсутствие познавательных интересов, бедность впечатлений и ощущений нередко создают почву для другой вредной привычки.

Иногда ребенок, еще не умеющего хорошо самостоятельно сидеть, усаживают, обложив подушками, кладут рядом игрушки. Но сидеть ему тяжело, играть в таком положении он не может и, утомившись, качнется в одну сторону, в другую. Это дает какие-то новые ощущения. Ну-ка, попробуем еще раз! Так может рождаться привычка развлекать себя раскачиванием. У некоторых детей, особенно у имеющих поражения центральной нервной системы, раскачивание может приобретать навязчивый характер, становиться чем-то вроде наркотика.

Такого рода привычки относят к разряду явлений, называемых госпитализмом. Они часто возникают у детей, находящихся в домах ребенка, больницах, то есть в таких условиях, при которых трудно обеспечить индивидуальные занятия с малышами. Сейчас в этих учреждениях стали уделять много внимания профилактике госпитализма. И тем более надо сделать это в семье!

Еще один вопрос, часто волнующий матерей: малыш не умеет играть один, постоянно просится на руки. Что ж, побыть на руках у мамы, папы, бабушки — его право. Это не только момент эмоционального общения, не только ласка, но и расширение познавательных возможностей ребенка. Сколько нового может он увидеть, если с ним походят по комнате, подойдут к окну!

Брать ребенка из кроватки надо, но не тогда, когда он уже заплачет (в этом случае быстро образуется привычка добиваться своего плачем), а тогда, когда мама заметит, что он уже перестает играть сам, что у него появились признаки усталости и нетерпения.

Конечно, уловить этот момент нелегко. Да и вообще первый год воспитания ребенка самый трудный и самый ответственный: именно на первом году закладывается фундамент здоровья и психического развития.

ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПСИХОМОТОРНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ВО ВТОРОМ ПОЛУГОДИИ

7 месяцев

Подолгу лепечет, играет в «ладушки».
Хорошо ползает.

8 месяцев

Садится, ложится; придерживаясь, встает, опускается.
Переступает вдоль барьера.
Пьет из чашки, когда взрослый ее держит.

9 месяцев

Выполняет просьбы «дай ручку», «помаши ручкой».
Ходит, придерживаясь за стену, мебель.

10 месяцев

Повторяет за взрослыми звуки и слоги.
Находит и дает названную игрушку, играет «в прятки».

11 месяцев

Говорит первые слова.
Выполняет действия с предметами.
Самостоятельно стоит.

12 месяцев

Произносит 10—12 слов.
Самостоятельно ходит.
Самостоятельно пьет из чашки.

Справочное бюро «Здоровья» для родителей

Может ли заикание начаться от испуга?

Ребенок действительно нередко начинает заикаться, пережив сильный испуг: если, допустим, на него бросилась чужая собака или он увидел пожар, драку, неожиданно услышал громкий крик. Но все это лишь толчок к возникновению заикания, а не его основная причина, которая кроется в повышенной уязвимости нервной системы.



«Перерастет» ли ребенок перинатальную энцефалопатию?

Такой вопрос задают многие. Но следует знать, что диагноз «перинатальная энцефалопатия» еще не дает точного представления о состоянии ребенка, он говорит лишь о том, что в период внутриутробной жизни или в момент родов пострадала его нервная система.

Надеяться на то, что ребенок «перерастет», то есть что возникшие отклонения по мере его роста ликвидируются сами собой, нельзя. Как правило, в таких случаях требуется наблюдение невропатолога, который определит, в каком лечении нуждается ребенок.

Ванны для ребенка, страдающего диатезом

Родители таких детей интересуются: полезно ли добавлять в воду для ванны лекарственные травы?

Да, отвары некоторых трав улучшают состояние кожи, облегчают зуд, успокаивают. Полезно применять сборы трав, например, такие: череда, ромашка, тимьян. Или — череда, крапива, душица. Или — череда, лист березы, лист смородины черной.

Травы берут в равных количествах, на ванну достаточно примерно стакана отвара.



Детям
нравится,
опустив
в стакан
с водой
соломинку
или
коктейльную
трубочку,
дуть в нее:
вода
начинает
пузыриться,
булькать.
Занятие
это не без
пользы —
оно
улучшает
вентиляцию
легких.

Фото
М. Вылегжанина



УВАЖАЕМЫЕ ЧИТАТЕЛИ!
«СПРАВОЧНОЕ БЮРО» РАБОТАЕТ ТОЛЬКО ПО
ВТОРНИКАМ И ПЯТНИЦАМ С 14 ДО 17 ЧАСОВ.
ТЕЛЕФОН 251-94-49.

Расти здоровым, малыш!

РЕБЕНОК ЗА СТОЛОМ

С. Г. ГРИБАКИН,
кандидат медицинских наук



Вашему малышу исполнился год. Теперь он уже не грудной, он перешагнул первый важный рубеж своей жизни и вступил в новый возраст, который называют ранним, или ясельным. Уже забыта или почти забыта пустышка. Из обихода постепенно ушли бутылочки с сосками — разве что еще ненадолго осталась одна — для последнего, ночного кормления молоком или кефиром. После полутора лет необходимость в нем обычно отпадает, и малыш переходит на новый режим питания: четыре раза в день. Да и рацион его расширяется, приближаясь к рациону взрослого.

На завтрак, например, давайте ему кашу (150 граммов) и омлет (50 граммов) или овощное, картофельное пюре (150 граммов) с котлеткой (30 граммов); на обед овощной суп или борщ, бульон (50 граммов), мясное или рыбное блюдо (50 граммов) с гарниром (100 граммов), фруктовый сок, или тертое яблоко, или (зимой) фруктовые консервы для детского питания.

На втором году жизни ребенок еще плохо умеет жевать, ест медленно, много проливает. У мамы подчас не хватает терпения, и она сливает в одну тарелку и первое и второе блюда, создавая неаппетитное месиво, например, из супа, котлеты и хлеба.

Допустим, что таким образом ребенок быстрее съест все положенное. Но он не получает необходимых вкусовых ощущений, не приучается к порядку еды, свойственному более старшему возрасту. Так что набирайтесь терпения и кормите, не упрощая!

В ежедневном рационе ребенка по-прежнему обязательны молочные продукты. Желательно, чтобы каждый день он получал 600—650 миллилитров молока, кефира (включая молоко, идущее на приготовление каш), 40—50 граммов творога, сыр — натертый или ломтиком.

До года ребенку вы давали только яичный желток. Сейчас можно через день давать целое яйцо всмятку или омлет. Мясные блюда разрешается готовить из говядины, телятины, курицы, кролика, нежирной свинины. Рыбу можно давать практически любую, кроме жирной. Некоторые мамы считают треску, хек, макрорус второсортными продуктами. И напрасно! Рыба усваивается лучше, чем

мясо, к тому же она богата минеральными веществами — соединениями фосфора, кальция, магния, железа, йода. Все это необходимо растущему организму, и потому специалисты по детскому питанию советуют давать детям рыбу 2—3 раза в неделю. Конечно, приготовить ее надо так, чтобы не было костей, которые ребенок еще не умеет отделять. Можно сделать из рыбы паровую котлетку, фрикадельку, суфле.

Мяса ребенок должен получить примерно 75 граммов в день, рыбы — 70—100 граммов. Если то и другое дается в один день, допустим, на завтрак и обед, то порции надо уменьшить.

Третий необходимый компонент питания ребенка — овощи и фрукты. Чем он старше, тем больше он может есть их в сыром виде: после года, когда у малыша уже 8 зубов, он одолеет сырую морковь, натертую на мелкой терке, а затем и салат из мелко нарезанной капусты, огурец, помидор, яблоко или грушу целиком, ломтик дыни, арбуза.

Ориентировочно ежедневная норма от года до трех лет такая: 150—200 граммов овощей, 100—120 — картофеля, 150—200 — фруктов и ягод, 100—150 миллилитров сока. Чем шире ассортимент овощей, тем больше получит ребенок разнообразных витаминов и минеральных солей. Давайте детям все виды капусты, свеклу, кабачки, помидоры, тыкву, репу, редиску, редьку. Приучайте к зелени — укропу, петрушке, кинзе. Весной можно делать протертые щи из молодой крапивы и щавеля, зимой — щи из кислой капусты, салаты с клюквой.

После года увеличивается потребность организма ребенка в жирах, улучшается их усвоение. Подумайте, как лучше распределить положенные на день 15—20 граммов сливочного масла и 5—7 граммов (полную чайную ложку) растительного. Если ребенок еще не умеет есть бутерброды, лучше не мазать масло на хлеб, а класть в кашу, пюре, вегетарианский суп, а растительным маслом заправить салаты. Кроме того, для заправки салата, супов в вашем распоряжении 10 граммов (2 чайные ложки) сметаны.

Каши — традиционная детская еда, но старайтесь давать кашу один раз в день, чередуя гречневую, манную, овсяную, пшеничную. Для гарниров, молочных супов, запеканок используйте макароны, вермишель, лапшу, но учтите: мучные изделия хороши для ребенка в меру, особенно если он склонен к полноте.

В детской кулинарии не обойтись без сахара, да и нет оснований его изгонять — это источник легкоусвояемых углеводов, поставщик энергии. Сахар (по чайной ложке) добавляйте в каши, запеканки, компоты, в чай и кефир. А как отказать малышу в сладостях, не дать мармеладки, карамели, варенья или пастилы? Все это допустимо (но не шоколадные конфеты!), только не сверх положенной нормы сахара. А норма для ребенка этого возраста — 30—40 граммов в день. Сладости добавляйте на десерт, к чаю, кефиру. Вареньем лучше полить сырники, запеканку, намазать его на хлеб.

По мере того как ребенок растет, порции основных блюд становятся немного больше. Если он уже научился жевать, можно дать жареную котлетку, мясо, тушенное мелкими кусочками, овощи не только в виде пюре, но и тушеные, вареные.

ПРИМЕРНОЕ МЕНЮ ДЛЯ РЕБЕНКА ОТ ПОЛУТОРА ДО ТРЕХ ЛЕТ (в граммах)

Завтрак — 8 часов

Омлет или творожная запеканка	60
Каша гречневая	150—180
Чай или молоко	150
Хлеб с маслом и сыром	10
или печеночным паштетом	10—15

Обед — 12 часов

Салат овощной	40—50
Суп, борщ или бульон	100
Мясная или рыбная котлета с овощным гарниром	60/100
Компот или сок	100

Полдник — 15 часов — 15 часов 30 минут

Кефир или молоко	200
Булочка или печенье	15—30
Фрукты	100

Ужин — 19 часов

Тушеные овощи (если на завтрак была каша)	200
или каша (если были овощи)	200
Кефир или молоко	200

Хлеба в день ребенку требуется примерно 70 граммов, из них 20 — ржаного.

«РЕБЕНОК НИЧЕГО НЕ ЕСТ»



Самая банальная, самая частая причина плохого аппетита — нарушение режима питания. Следует знать, что у детей в этом возрасте аппетит не всегда одинаков. Это особенно относится к нервным, впечатлительным детям: какой-то период ребенок может есть охотно, потом вдруг без видимых причин теряет интерес к еде, а в один прекрасный день снова начинает есть с аппетитом.

Но если родители станут давать ребенку что-нибудь между кормлениями и, что хуже всего, кормить насильно, с уговорами и порицаниями, ничего

хорошего не получится. У ребенка закрепляется негативное отношение к еде, и дело может дойти до привычной рвоты.

Надо учитывать и психологические особенности возраста. Для грудных детей чувство голода — доминанта; когда пришел час кормления, ребенок будет плакать, пока ему не дадут есть, и никакой погремушкой, никакой песенкой его не отвлечешь. А годовалый, тем более двух-трехлетний, увлекшись игрой, может забыть о еде. Поэтому нельзя резко отрывать ребенка от игры и тащить к столу. Надо дать ему время успокоиться, переключиться.

Кстати, «игровая доминанта» иногда облегчает популярную родительскую уловку: ребенка начинают во время еды отвлекать игрушками и, воспользовавшись тем, что его внимание поглощено новой машинкой или звенящей юлой, запихивают ему в рот ложку за ложкой...

Конечно, такая еда хуже усваивается, формирует скверную привычку играть за обеденным столом. А как же все-таки быть? Повторим, что к случайному, нестойкому снижению аппетита надо относиться спокойно. В такие периоды чаще давайте ребенку его любимые блюда, уменьшите порции, ведь когда есть не хочется, вид полной тарелки неприятен.

Из тех же соображений не ставьте сразу на стол первое и второе. Постарайтесь покрасивее оформить блюда — пюре, допустим, уложить горкой, украсить звездочками из моркови, веточками укропа, на кашу положить ягоды, полить ее сиропом, суп подать в красивой тарелке.

Известна поговорка «когда я ем, я глух и нем». В ней есть, конечно, рациональное зерно, но не будем понимать ее буквально. Ребенок должен знать, что говорить с набитым ртом нельзя. Но ведь кормление — это и момент общения с ним. Спокойный, ласковый разговор просто необходим. Можно поговорить и на «отвлеченные темы», можно симпровизировать маленькую сказку о каше, супе или о том, как выросла картошка, из которой приготовлено пюре.



К ВАМ ПРИШЛИ ГОСТИ

Можно ли сажать ребенка за общий стол? Хотелось бы сказать: нельзя. Но в реальной жизни не всегда удастся отправить его в это время гулять или оставить под присмотром в другой комнате. Если кто-нибудь из гостей пришел с ребенком, можно накрыть маленький детский стол, поставив на него соответствующее возрасту угощение. Если нет, придется ненадолго посадить ребенка со взрослыми. И теперь все зависит от того, как они поведут себя. Если малыш станет центром всеобщего внимания и ему со всех сторон начнут предлагать

съесть одно или другое, убеждая протестующую маму в том, что «от одного кусочка ничего не будет», ребенок, конечно, и перевозбудится, и съест лишнее.

Кстати, о деликатесах: красную и черную икру, например, детям, страдающим экссудативным диатезом, есть нельзя. Аллергические реакции у них могут вызвать и такие традиционные блюда праздничного стола, как красная рыба, различные маринады, салаты с крутыми яйцами, орехами, шоколадные конфеты. Небезобидны любимые детьми напитки — фанта и пепси-кола.

Ребенку старше полутора лет из гастрономии можно предложить, пожалуй, ломтик постной ветчины или вареной колбасы, кусочек селедки. И уж если родители посадили его за общий стол, то надо сесть с ним рядом и последить за тем, что и сколько он ест, как себя ведет.

Научите малыша пользоваться ложкой (с 11—12 месяцев), а затем и вилкой, аккуратно пить из чашки, вытирать рот салфеткой, говорить спасибо, без разрешения не выходить из-за стола.



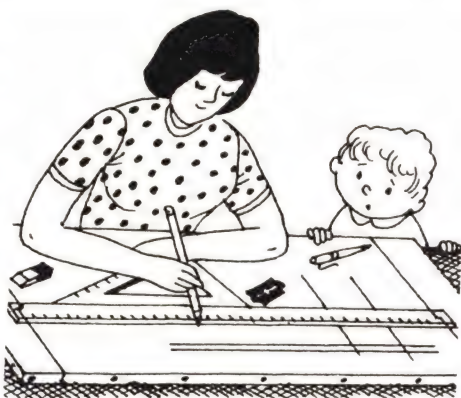
Фото А. Байбарина

Справочное бюро «Здоровья» для родителей

Надомная работа для мамы

Молодая мама, которая находится в отпуске по уходу за ребенком, спрашивает: можно ли ей взять надомную работу, занимающую 2—3 часа в день, и не потеряет ли она при этом права на ежемесячное пособие?

Согласно Указу Президиума Верховного Совета СССР от 2 сентября 1987 года «О расширении льгот работающим беременным женщинам и женщинам, имеющим несовершеннолетних детей» женщина, находящаяся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет, может работать на условиях неполного рабочего времени или на дому. Право на получение пособия, полагающегося до достижения ребенком года, за ней сохраняется.



Что такое внутриутробная гипотрофия?



Это означает, что в период внутриутробного развития масса тела плода не достигла нормы. Такое отставание может быть связано с каким-либо заболеванием матери во время беременности, недостаточным поступлением к плоду питательных веществ и кислорода. Если ребенок родился хотя и с низкой массой тела, но без отклонений в состоянии здоровья, он при правильном вскармливании быстро набирает недостающие граммы и в дальнейшем развивается нормально.

Какие осложнения возможны после прививки АКДС?

Об этом было подробно рассказано в № 12 нашего журнала за 1986 год (А. Ф. Соколова «Реакция на прививки»). Вернуться к вопросу об осложнениях после вакцинации нас побудили многочисленные звонки встревоженных матерей, слышавших, что якобы прививка АКДС вызывает менингоэнцефалит.

В связи с этим мы еще раз обратились к специалистам. Как нам сообщили в Главном управлении лечпрофпомощи детям и матерям Министерства здравоохранения СССР, подавляющее большинство детей легко переносят прививку АКДС. Правда, в некоторых случаях у ребенка может ненадолго повыситься температура до

37,5—38°, немного ухудшиться самочувствие и аппетит. В течение 3—5 дней эти явления проходят, не требуя лечения.

Что касается менингоэнцефалита, то он возникает чрезвычайно редко, не более чем у одного ребенка из ста тысяч, причем, как правило, это ребенок не здоровый, а страдающий какими-либо неврологическими расстройствами. Именно поэтому установлен порядок: перед началом прививок ребенка надо показать врачу. Если есть основания опасаться осложнений, либо дается освобождение от прививок, либо их проводят щадящим методом.

Карманные деньги

Между родителями возник спор — должен или не должен двенадцатилетний сын иметь карманные деньги? Допустимо ли оставлять ему ту мелочь, которую он получает, сдав в магазин по просьбе матери молочные бутылки?

Эти вопросы мы обсудили с несколькими педагогами. Общее мнение склоняется к тому, что ребенок школьного возраста может иметь карманные деньги, конечно, в небольших пределах — рубль-два на неделю, на 10 дней. Если он получил их за сдачу бутылки из-под молока, тем лучше, это ведь уже в какой-то мере «трудовые доходы».

Расходовать эти деньги ребенок может на проезд в транспорте, на театры, ручки и другие срочно необходимые канцелярские принадлежности, на коллективные походы



в кино, которые часто бывают в школе, и подобные экстренные нужды. Конечно, родители постоянно должны быть в курсе его расходов. И совсем неплохо знакомить школьника с бюджетом семьи, прививать ему умение экономить деньги, разумно их расходовать



Фото
М. Вылегжанина

УВАЖАЕМЫЕ ЧИТАТЕЛИ!
«СПРАВОЧНОЕ БЮРО» РАБОТАЕТ ТОЛЬКО ПО
ВТОРНИКАМ И ПЯТНИЦАМ С 14 ДО 17 ЧАСОВ.
ТЕЛЕФОН 251-94-49.

Расти здоровым, малыш!

РЕБЕНОК ИДЕТ В ЯСЛИ

Л. И. КАПЛАН,
кандидат
педагогических наук



Семейный совет состоялся, решение принято, документы оформлены — малыш зачислен в ясельную группу детского сада и завтра впервые отправится туда. Мама подвела его к ограде, из-за которой видны горки, песочницы, качели.

— Смотри, сколько здесь интересного, какие дети хорошие. Пойдешь в детский сад?

— Пойду! — с готовностью отвечает он. И действительно, на следующее утро охотно идет, держась за мамину руку, к уже знакомому зданию, с интересом разглядывает шкафчики в раздевалке, картинки на стене.

Но стоит маме, попрощавшись с ним, повернуться к выходу, как раздается плач. И на следующее утро ребенок уже не желает ни одеваться, ни выходить на улицу, и при одном слове «детский сад» заливается слезами...

Мама обескуражена: ей казалось, что она подготовила сына, и он отнесся к детскому саду вполне положительно. Но для малыша одно дело — прийти в любое новое место вместе с мамой, и совсем другое — оказаться здесь одному. Да и не только в «отлучении» от мамы дело, а и в ломке привычных стереотипов.

Чтобы этой ломки не было или чтобы она была по крайней мере минимальна, необходимо готовить ребенка к поступлению в дошкольное учреждение серьезно и длительно, хотя бы за полгода. А если обстоятельства изменятся и вы решите оставить ребенка дома, то ничего, кроме пользы, эта подготовка ему не даст. Ибо речь идет, в сущности, о правильном воспитании, о привитии тех навыков, которые ребенку положено иметь по возрасту.

Если таких навыков нет, на малыша в первый же день обрушиваются неприятности. Дети едят сами, а он привык, чтобы его кормили с ложки. Воспитательнице, естественно, трудно просидеть весь обед рядом с ним, она должна последить и за другими детьми. И, не сдержавшись (ведь еще не каждая воспитательница — чудо терпения и такта), она в сердцах и прикрикнет: «Ну, что же тебя мама не научила? Давай! Некогда!»

В спальне — та же история. Дети уже разделись, а он стоит, ждет помощи. В игровой все заняты машинами, пирамидами, куклами, а ему ничего не

досталось. Ох, как грустно, как обидно! Хотел о чем-то попросить, на что-то пожаловаться, да не умеет: мама его и так понимала...

Первая в жизни разлука с родителями, трудности нового окружения вызывают нервно-эмоциональный стресс, на фоне которого усиливается воздействие любых неблагоприятных факторов, и прежде всего таких, как охлаждение, переутомление, недосыпание. Вот почему дети много болеют в период приспособления к дошкольному учреждению...

Без закаливания не обойтись!

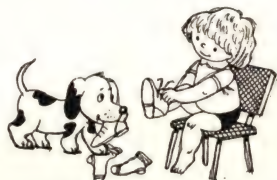


Будет ли ваш ребенок посещать дошкольное учреждение или нет, ему необходимо закаливание. Мама обычно спрашивают: какие закаливающие процедуры проводить? Как, когда? Подробно об этом будет рассказано в следующем номере. А пока посоветую: сравните домашнюю одежду ребенка с той, в какой ходят малыши в детском саду. Во многих дошкольных учреждениях принято (и совершенно правильно!), чтобы дети и зимой ходили в помещении в гольфах или носочках, в легких туфельках, с закатанными рукавами.

Малышу, носившему дома теплые ботинки, шерстяные кофточки, рейтузы, трудно будет привыкать ко всему этому. Он будет зябнуть, чувствовать себя некомфортно, а вы, естественно, будете волноваться за него и вести переговоры с воспитательницами, отвоевывая разрешение на колготки и теплые кофточки. Иными словами, адаптация ребенка к новой обстановке затянется, осложнится.

Спят дети в дошкольных учреждениях при открытых форточках или фрамугах; открытыми остаются фрамуги и во время игр. А как у вас дома? Если не так, то ребенок снова окажется в непривычных условиях, и пока не натренируются его терморегулирующие механизмы, он может заболеть — и не раз.

Ясно, конечно, что ребенка надо приучать к свежему воздуху. Для его же пользы!



Что он умеет сам?

Ребенку, поступившему в ясельную группу, необходимы хотя бы минимальные навыки самостоятельности. Например, проситься на горшок. До года вы, конечно, будете сажать его сами, но лишь тогда, когда, по вашим наблюдениям,

Воронкообразная грудь

Родители спрашивают: по какой причине могла появиться такая деформация, можно ли от нее избавиться?

Этот, как правило, врожденный дефект развития грудной клетки возникает еще во внутриутробном периоде. У своей новорожденной девочки вы могли его не заметить, потому что он проявляется по мере роста ребенка: грудина втягивается глубже, образуя

впадину, похожую на воронку, расстояние между грудиной и позвоночником уменьшается.

С небольшой степенью деформации можно примириться, но если дефект выражен резко, приходится прибегать к хирургическому лечению, так как ни гимнастикой, ни массажем избавиться от такого дефекта обычно нельзя.

Конверт или одеяло?

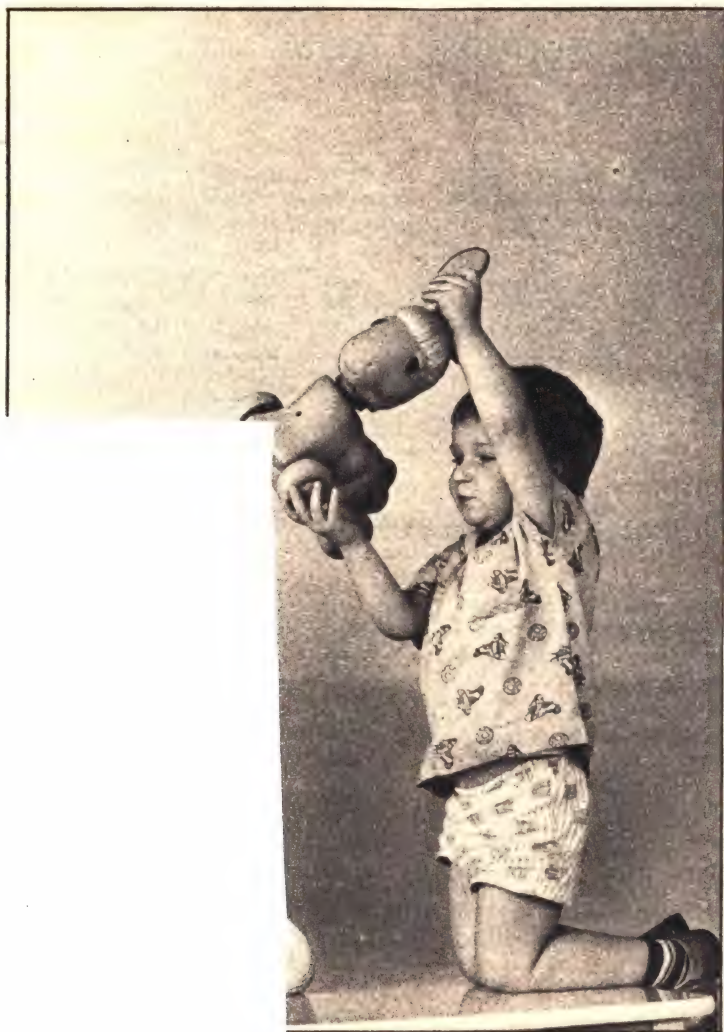
Молодая мама хочет знать, как правильнее поступить: класть ребенка в конверт или заворачивать в одеяло?

Отвечаем: хорош любой вариант, лишь бы только ребенок не был завернут слишком туго. Кстати, тех мам, которые, наслышавшись о методе дыхания по Бутейко, сочли, что туго пеленать и даже пользоваться свивальником полезно, педиатры предупреждают: не ищите пользу там, где ее нет! Сдавление грудной клетки, ограничение ее движений тормозит физи-

Инкубационный период

Может ли ребенок заболеть сальмонеллезом через четыре часа после заражения?

Этот вопрос, заданный отцом двухлетнего мальчика, мы адресовали инфекционистам. И получили такой ответ: если заражение произошло через пищу, массивно обсемененную сальмонеллами, то первые признаки



РАБОТАЕТ ТОЛЬКО ПО
М С 14 ДО 17 ЧАСОВ.

Расти здоровым, малыш!

ЗАКАЛИВАНИЕ: ПРОГРАММА НА 6 ЛЕТ

**С. Г. ШМАКОВА,
кандидат медицинских наук**

Разумное воспитание немыслимо без закаливания. Закаленные дети меньше болеют, у них лучше аппетит, крепче сон, гармоничнее физическое развитие. А насколько радостней жизнь такого ребенка! Он много гуляет в любую погоду, ему не страшно пробежать босиком по луже после летнего дождика, а зимой — намочить варежки, играя в снежки, он катается на санках, на лыжах, на коньках. И детский сад, а потом занятия в школе он не пропускает, и его мама не «сидит» на бесконечных больничных по уходу!

Польза закаливания хорошо известна. И молодые родители, как правило, — сторонники закаливания. Но — увы! — чаще теоретически. А на практике не хватает решительности, организованности, одолевают повседневные заботы, и вроде уже нет времени на закаливающие процедуры.

Скажите, какая мама забудет накормить ребенка? Какая отложит кормление на завтра? А вот сделать обтирание, воздушную ванну забывают или позволяют себе расслабиться, отложить на день, а там и на два или три... Предлог для этого всегда найдется.

Согласимся — хлопот с маленьким ребенком действительно много. И если маме одной не под силу ухаживать за ним — пусть поможет папа!

ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ЗАКАЛИВАНИЯ

1. Приступать к закаливанию можно в любое время года.
2. Закаливание эффективно только тогда, когда его проводят систематически; без постоянного подкрепления достигнутые результаты снижаются.
3. Нельзя резко увеличивать продолжительность и силу закаливающих воздействий. Нарушение принципа постепенности может вызвать переохлаждение и заболевание ребенка.
4. Закаливающие процедуры нельзя начинать, если ребенок болен.
5. Эффективность закаливающих процедур увеличивается, если их проводят комплексно, сочетая общие (например, обливание) и местные (например, ножные ванны) воздействия.
6. Процедура должна нравиться ребенку, вызывать положительные эмоции.

Первый месяц

Конечно, в первые недели жизни ребенка о специальных закаливающих процедурах говорить не приходится. Но уже сейчас надо психологически настроиться на то, что вы обязательно будете закалять своего малыша.

Закаливание воздухом — самый мягкий способ тренировки терморегулирующих механизмов, и начинать надо с него. Каждая смена пеленок — это уже воздушная ванна. Поначалу ребенок остается голеньким не более 1—2 минут; это как раз то время, которое вам понадобится, чтобы его переодеть. С 3 недель можно уже не так спешить: пусть полежит, побарахтается 4—5 минут. Ну а потом вы начнете сочетать воздушную ванну с массажем (о массаже и гимнастике рассказано на страницах 32—36 нашей книги).

В холодное время фрамугу или форточку открывайте не менее 4—5 раз в день на 10—15 минут. Это можно делать и в присутствии ребенка, но, конечно, так, чтобы струя холодного воздуха не попадала непосредственно на кровать. Два раза в день — утром и вечером, перед ночным сном — советую вынести ребенка из комнаты и проветрить ее, устраивая сквозняк. Вообще учтите: ребенок должен дышать «текучим», а не «стоячим» воздухом. Это особенно важно, когда он болен.

Со второй недели жизни можно приучать ребенка к прогулкам. Зимой он сначала по 30 минут «гуляет» в комнате при открытых окнах, одетый, как для прогулки, а с 3—4 недель при температуре не ниже минус 10° вы начнете выносить его и на улицу, лучше в первую половину дня. Лицо ребенка не закрывайте — пусть кожа привыкает к движению прохладных масс воздуха.

Умывание (утром) и подмывание (столько раз в день, сколько потребует-ся) — необходимые гигиенические процедуры. Но они могут оказывать и закаливающее действие. Не делайте воду слишком теплой! 28° — вполне достаточно.

И, наконец, день ребенка завершайте купанием. Температура воды плюс 36—37°, продолжительность ванны 5 минут. Вынув малыша из ванны, осторожно облейте из кувшина водой на градус прохладнее — плюс 35—36°. Подогревать пеленку, которой вы его вытираете, не надо!

Со второго месяца и до года



Теперь, сохраняя все тот же воздушный режим в комнате, увеличивая время прогулок от 20—30 минут до часа-полтора 2—3 раза в день, можно приступить к первой настоящей водной процедуре — обтиранию.

Процедура эта не сложна, но требует внимания, как, впрочем, и весь уход за ребенком.

Сшейте мягкую рукавичку из махровой ткани, допустим, старого полотенца. Смочите ее в теплой воде (зимой ее начальная температура должна быть 35° , летом — 32°), слегка отожмите и оботрите руки малыша, лежащего на спине, от кончиков пальцев до плеч. Затем осторожно промокните их полотенцем, не растирая до покраснения (установлено, что такое растирание снижает закаливающий эффект).

Через 3 дня можно уже обтирать не только руки, но и грудь, еще через 3 — живот и далее, через такие же промежутки, — еще и спину, ноги до паха, ягодичы. А через 3 дня полного обтирания начните через каждые 5—6 дней снижать температуру воды на 1° , доведя ее до 27° , то есть близкой к температуре кожи на открытых участках тела.

К обливаниям после ванны ваш ребенок уже привык. С 9 месяцев можно делать общие обливания. Ребенка сажают, а умеющего стоять ставят в ванну или большой таз и обливают из ковша, лейки, ведерка в таком порядке: спину, грудь (стараясь не намочить голову), живот, потом плечи, руки. Начальная температура воды для обливаний: летом — плюс 35° , зимой — плюс 36 — 37° ; снижать ее надо постепенно на 1° , летом через 2—3 дня, зимой через 5—6 дней и довести до 28° (летом), 30° (зимой). Самое удобное время для обливания, как и обтирания, — утром после гимнастики, а летом — после световоздушной ванны.

Как видите, мы не говорим о солнечной ванне — оставаться под прямыми солнечными лучами детям до года не следует. Но очень полезно, если раздетый малыш полежит, посидит, а умеющий бегать и побеждает в полутени от 5—7 до 30—60 минут. Начинать такие световоздушные ванны надо в безветренный день, вначале при температуре воздуха не ниже 22° , а к концу лета — даже и при 17° .

После года



Набор закаливающих процедур можно постепенно расширить, а сами процедуры немного видоизменить.

Начнем с умывания: разденем малыша до пояса, приучая его мыть не только лицо и руки, но и шею, верхнюю часть груди, под мышками. Вода в первые дни должна быть теплой, а затем, опять-таки постепенно, ее температуру надо довести до 17 — 18° .

Такое умывание не заменяет обтираний или обливаний. Проводя их, температуру воды для ребенка 1—3 лет можно снижать больше: до 24° (летом) и 28° (зимой). Но тоже, конечно, постепенно.

Дети этого возраста любят играть с водой: пускать в тазу кораблики, купать

куклу, мыть посуду. Это одновременно и развлечение, и закаливающая процедура. Температура воды — такая же, как для умывания.

Особенно привольно играть с водой летом, на свежем воздухе. В жаркий день лучше, чтобы малыш играл голеньким, так как мокрая рубашонка, высыхая на теле, охлаждает кожу.

После года водные процедуры советуют дополнить контрастными ножными ваннами. Этот метод прежде всего полезен ослабленным детям, часто болеющим респираторными инфекциями.

Посадите ребенка на низкий стульчик или скамеечку, ноги пусть поставит в таз или держит над тазом. Приготовьте два кувшина с водой: в одном вода теплая — плюс 35—36°, в другом попрохладнее — 33—34°. Облейте голени и стопы малыша из первого кувшина, потом из второго, вытрите, наденьте носки или колготки.

Поначалу, как видите, особого контраста температур нет. Но каждые 3—5 дней надо делать воду во втором кувшине на 1° холоднее, пока разница не получится достаточно сильной — 35—36° (эта температура остается постоянной) и 16—18°.

После полутора лет можно вместо общего обливания ставить ребенка под душ на 1—2 минуты. Из всех водных процедур это самая энергичная, ибо в ней холодовое воздействие сочетается с массирующим воздействием водных струй.

Поскольку на многих детей душ действует возбуждающе, принимать его лучше утром. Температура воды — как и для обливаний.

Когда тренеры проводят по радио занятия гимнастикой со взрослыми, мы часто слышим заключительную фразу: «Переходите к водным процедурам». Дети старше года тоже могут заканчивать гимнастику, воздушную ванну обливанием, душем, но только при одном условии — если эти процедуры уже стали привычными.



От трех и старше

Теперь вы уже знакомы с методикой проведения почти всех закаливающих процедур. Предложу ориентировочную схему их распределения в режиме дня дошкольника.

Утром — зарядка; ребенок выполняет упражнения в одних трусиках, босиком. Умывание до пояса водой 16—14°, а если до этого водных процедур не делали — 27—28°, с постепенным понижением.

Полоскание горла. Начинать полоскать теплой водой (33—36°) и через каждые 5 дней снижать ее на 1°, доведя до 16—18°. Эта процедура особенно полезна часто болеющим детям, но им снижать температуру надо еще осторожнее (через 7 дней). Во время болезни полоскание не прекращают, но делают воду на 1° теплее.

Днем, после сна — контрастные ножные ванны.

Вечером — гигиеническая ванна с последующим обливанием.

В летнее время к этому добавляются световоздушные или солнечные (от 5 до 15 минут) ванны с последующим душем или обливанием, купание в открытом водоеме продолжительностью от 3 до 7—8 минут (глубина — не более чем по пояс, присутствие рядом взрослого обязательно!).

Приучите ребенка ходить босиком. Сначала в комнате по жесткому ковру, одеялу, бугристому коврику, потом и на улице — по песку и траве (прикосновение стопы к неровной поверхности способствует профилактике плоскостопия). Закаленный ребенок может круглый год ходить дома босиком по полчаса, по часу в день и больше.

Не только процедуры!



Как бы тщательно ни проводили родители закаливающие процедуры, их одних мало, чтобы повысить защитные силы организма ребенка. Необходимо, чтобы он гулял каждый день, и чем больше, тем лучше. На прогулке много двигался, одет был по сезону.

Конечно, имеет значение и быт всей семьи — насколько, например, взрослые привыкли к постоянно открытой форточке, проводят ли они сами закаливающие водные процедуры, делают ли зарядку по утрам. Если нет — советуем начать! Пример папы и мамы — лучший стимул. И, глядишь, не только вы многому научите ребенка, но и ребенок кое-чему научит вас!

Среди названных нами методов закаливания нет таких, я бы сказала, экстремальных, как хождение босиком по снегу, купание в проруби, обливание ледяной водой. Я разделяю мнение большинства педиатров, относящихся к этому отрицательно.

А ведь есть дети, которых закаляют такими способами, скажете вы. Мы о них читали, видели их по телевизору. Что ж, пример этих детей говорит о том, что резервы организма огромны. Но и риск огромен! Теплоотдача у ребенка происходит намного интенсивнее, чем у взрослого, поэтому переохлаждение у него наступает быстрее, а восстановление нормальной температуры тела происходит медленнее. Предельные холодовые нагрузки способны перенапрягать все системы детского организма, все его защитные силы. Даже если ребенок справляется с такой нагрузкой, то не без потерь, которые становятся очевидными позднее. В первую очередь страдают нервная система и почки. Это так называемая цена приспособления. Слишком дорогая цена!

Справочное бюро «Здоровья» для родителей

Школьный невроз

«Мой внук в этом году впервые пошел в школу. И утром у него то рвота, то живот болит, то голова, а скажут ему — оставайся дома, и сразу все проходит. Неужели он притворяется?»

Нет, скорее всего это не притворство, а проявление так называемого школьного невроза. Такое состояние нередко развивается в начале обучения у впечатлительных, неуравновешенных детей, болезненно реагирующих на новую обстановку, строгость учителя, конфликты с одноклассниками.

Попробуйте осторожно выяснить, что именно угнетает ребенка, посоветуйтесь с учителем о том, как улучшить его адаптацию к школе. Помогите ему в занятиях, чтобы он чувствовал себя увереннее на уроке.



Если утреннее нарушение самочувствия будет продолжаться, надо проконсультировать мальчика у детского психоневролога.

Отказ от госпитализации и больничный листок

Расстроенная мама позвонила в редакцию: у ребенка ангина, врач предложил положить его в стационар и в ответ на просьбу родителей оставить его дома (они считают, что сумеют обеспечить сыну необходимый режим и выполнение назначений врача) отказался выдать больничный листок по уходу.

Как нам сообщили в Главном управлении лечебно-профилактической

помощи детям и матерям Министерства здравоохранения СССР, вопрос о госпитализации решается индивидуально в зависимости от состояния ребенка. Если нет необходимости в госпитализации по жизненным показаниям, родители имеют право оставить ребенка дома под наблюдением врача. В этом случае врач не может отказать в выдаче больничного листка по уходу за ребенком.

Детский крем

Многих интересует, сколько можно хранить детский крем, не вызывает ли он раздражения кожи у ребенка, в каких случаях применяется?

В Московском НИИ косметологии Минздрава РСФСР нам сообщили, что детский крем сохраняет свои свойства обычно в течение года. Лучше его держать в холодильнике, потому что при высокой температуре он теряет некоторые полезные качества.

В состав крема входят настой ромашки, эвкалиптовое масло, витамины А и D. Благодаря этим компонентам он смягчает кожу ребенка, умень-



шает шелушение, снимает опрелости и небольшое воспаление, вызванное потертостями.

Вредно ли ребенку плакать?



Сошлемся на мнение В. М. Бехтерева, считавшего, что «не только крик и оцепенение ребенка от испуга явля-

ются вредными для его физического и умственного развития, но даже продолжительный плач отражается неблагоприятно... на его психическом развитии».

Конечно, это нельзя понимать буквально: поплакал ребенок, и уже его здоровье терпит ущерб. Но если он плачет часто и подолгу, то значит, либо он физически чувствует себя плохо, либо у него беспрерывно возникают отрицательные эмоции. А это, конечно, небезразлично для организма. Вывод: причину постоянного плача надо постараться выявить и устранить.

Краснуха и беременность

«Я знаю, что заболевание краснухой во время беременности создает риск врожденных уродств ребенка. А сохраняется ли такой риск, если беременность наступила через месяц после заболевания?» — спрашивает молодая женщина.

К сожалению, сохраняется. Как считают специалисты, вирус краснухи может оставаться в организме и после выздоровления, срок его потенциальной жизнеспособности — около года, поэтому беременность, наступившую раньше этого срока, лучше прервать.



УВАЖАЕМЫЕ РОДИТЕЛИ!
«СПРАВОЧНОЕ БЮРО» РАБОТАЕТ ТОЛЬКО ПО
ВТОРНИКАМ И ПЯТНИЦАМ С 14 ДО 17 ЧАСОВ.
ТЕЛЕФОН 251-94-49.

Расти здоровым, малыш!

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ

Если с ребенком произошел несчастный случай, в этом, как правило, повинны взрослые. Вот типичные ситуации.

Мама переодевает на пеленальном столе или на тахте малыша, уже научившегося самостоятельно поворачиваться. Отходит на минутку — и ребенок скатывается на пол.

Горячий чайник, кастрюля с только что закипевшим молоком или снятым с плиты супом стоит на столе, ребенок, играющий в комнате, тянет за скатерть, за край клеенки — и опрокидывает посуду с горячей жидкостью на себя.

Лекарства, которые пьют взрослые, оставлены на низкой тумбочке, в легко открывающемся ящике, шкафу — ребенок находит их и, приняв за конфеты, глотает.

Мелкие пуговицы, бусины, шурупчики, монеты валяются где попало и привлекают внимание малыша. Он тянет заинтересовавший его предмет в рот, засовывает в нос или в ухо.

Во дворе или поблизости от него не ограждены оставшиеся после строек глубокие ямы, карьеры, не убраны бетонные плиты. Дети играют одни. Игра кончается падением, сильным ушибом, травмой ступни или голени.

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ РЕБЕНОК...



ПОРЕЗАЛСЯ, ОЦАРАПАЛСЯ. Промойте ранку, царапину, ссадину перекистью водорода. Края (только края!) смажьте настойкой йода или бриллиантовым зеленым, наложите повязку. Если ранка глубокая, обратитесь к хирургу: возможно, потребуется наложить швы.



УШИБ ГОЛОВУ. Уложите его в постель. Намочите салфетки холодной водой и прикладывайте к голове, меняя их по мере согревания. Следите за состоянием ребенка. Признаки сотрясения мозга: тошнота, рвота, головокружение. В этих случаях надо вызвать врача.



ОБЖЕГСА КИПАТКОМ, МОЛОКОМ, ГОРЯЧЕЙ ПИЩЕЙ. Подставьте обожженный участок тела под струю холодной воды: это облегчит боль. Если появились пузыри — не прокалывайте их! Помните: сильный ожог, большая его площадь (больше ладони ребенка) требует экстренной медицинской помощи! До приезда «Скорой» прикройте обожженный участок чистым бинтом, салфеткой. Ничем не смазывайте, не присыпайте!



ПРОГЛОТИЛ ЛЕКАРСТВА ИЗ АПТЕЧКИ ВЗРОСЛЫХ. Поскорее вызовите у ребенка рвоту, засунув ему в рот обернутый бинтом палец и надавливая на корень языка. Постарайтесь выяснить, сколько таблеток он проглотил и какие. Если знаете, сколько их было во флакончике, упаковке, посчитайте оставшиеся. Вялость, сонливость, как и резкое возбуждение, — признаки лекарственного отравления! Срочно вызовите «Скорую»!

ВЫПИЛ УКСУС, РАСТВОР КАКОЙ-НИБУДЬ КИСЛОТЫ. До приезда «Скорой» немедленно начните поить ребенка чистой водой или водой, в которой размешан яичный белок.



ПРОГЛОТИЛ МЕЛКИЙ ПРЕДМЕТ. Не волнуйтесь, если это бусинка, косточка вишни, круглая пуговичка или другой гладкий, круглый предмет: скорее всего он благополучно пройдет по пищеварительным путям и примерно через сутки выйдет с испражнениями. Проследите и удостоверьтесь!

Если предмет был острый, с зазубренными краями — везите ребенка в больницу. Есть опасность травмы пищевода, желудка, кишечника. Экстренная медицинская помощь необходима, если ребенок жалуется на боль в животе.

Слабительных не давайте! Кормите мягкой, объемной пищей — картофельным пюре, кашей, тушеным протертым яблоком.



ВДОХНУЛ МЕЛКИЙ ПРЕДМЕТ. Не пытайтесь останавливать возникший резкий кашель: пусть ребенок покашляет сильнее. Положите его себе на колени, головой вниз и похлопайте по спине. Маленького, крепко взяв за ноги, подымите вниз головой, похлопайте по спине: в таком положении инородное тело легче выталкивается из дыхательных путей. Если ничего не получилось — обращайтесь за медицинской помощью!



ЗАСУНУЛ ИНОРОДНОЕ ТЕЛО В УХО. Ни в коем случае не пытайтесь его извлечь сами — вы рискуете повредить барабанную перепонку. Немедленно отведите ребенка в поликлинику.



ЗАСУНУЛ БУСИНКУ, ГОРОШИНУ В НОС. Прижав платком ноздрю, в которой нет инородного тела, попросите ребенка сильно высморкаться. Если инородное тело ушло неглубоко, его удастся удалить таким образом. Но из глубины носовых ходов его сможет извлечь только врач. Неумелыми попытками вы только загоните бусинку или горошину дальше. Следите за тем, чтобы по дороге в поликлинику ребенок дышал ртом: «шмыгая» носом, он втягивает инородное тело вглубь.



УПАЛ С ВЫСОТЫ, сильно ушиб руку, ногу. Если буквально на глазах появляется отек, ребенок жалуется на сильную боль, можно заподозрить перелом. Не ощупывайте ушибленное место, этим вы только усилите боль! Диагноз уточнит травматолог или хирург с помощью рентгеновского снимка. Ребенку станет легче, если, доставляя его в медицинское учреждение, руку взять на перевязь, ногу прибинтовать к ровной доске, широкой линейке.

УВАЖАЕМЫЕ РОДИТЕЛИ!

ПРАВИЛЬНО ОКАЗАННАЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ОБЛЕГЧАЕТ ДАЛЬНЕЙШЕЕ ЛЕЧЕНИЕ. СТАРАЙТЕСЬ УСПОКОИТЬ РЕБЕНКА, ЕСЛИ ОН ИСПУГАН, НЕ ПОКАЗЫВАЙТЕ ЕМУ СВОЕГО ВОЛНЕНИЯ, ДЕЙСТВУЙТЕ БЫСТРО, НО БЕЗ СУЕТЫ.

СРЕДНИЕ НОРМЫ МАССЫ ТЕЛА И РОСТА

ДЕВОЧЕК



Возраст (годы)	Масса тела (в килограммах)	Рост (в сантиметрах)
1	9,1—10,8	72—77
2	11,7—14,1	82—90
3	13,1—16,7	91—99
4	14,4—17,9	95—106
5	16,5—20,4	104—114
6	19,0—23,5	111—120
7	21,5—25,7	118—129
8	24,2—30,8	124—134
9	26,6—35,6	128—140
10	30,2—38,7	134—147
11	31,7—42,5	138—152
12	38,4—50,0	146—160
13	43,3—54,4	151—163
14	46,5—55,5	154—167

МАЛЬЧИКОВ



Возраст (годы)	Масса тела (в килограммах)	Рост (в сантиметрах)
1	10,0—11,5	73—79
2	12,4—13,7	85—92
3	13,7—16,1	92—99
4	15,5—18,9	98—107
5	17,4—22,1	105—116
6	19,7—24,1	111—121
7	21,6—27,9	118—129
8	24,1—31,3	125—135
9	26,1—34,9	128—141
10	30,0—38,4	135—147
11	32,1—40,9	138—149
12	36,7—49,1	143—158
13	39,9—53,0	149—165
14	45,4—56,8	155—170

СРЕДНИЕ ПОКАЗАТЕЛИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ (в мм ртутного столба)

Возраст	Систолическое («верхнее»)	Диастолическое («нижнее»)
1—12 месяцев	85—100	35—45
1—2 года	85—105	40—50
3—7 лет	86—110	55—63
8—16 лет	93—117	59—75



Фото С. Гуария.

Справочное бюро «Здоровья» для родителей

Чем занять непоседу?

Такой вопрос задает мама двухлетней девочки, слишком, по ее мнению, подвижной.

Начнем с того, что подвижность — естественное свойство ребенка. В раннем возрасте дети еще очень плохо переносят статические нагрузки, они не могут долго оставаться в одной позе, их способность к сосредоточению внимания минимальна. Тем

не менее формировать у них навыки усидчивости уже можно и нужно.

Для этого следует рассматривать с девочкой картинки, импровизируя по ним несложный рассказ, читать ей сказки, учить ее подбирать кубики по цветам (красный, синий, зеленый, желтый), строить из них «поезд», «домик», «башенку». Продолжительность таких занятий не должна превышать 20—25 минут.

Доход семьи. Из чего он складывается?

Этот вопрос волнует многих родителей, детям которых не исполнилось года. Ведь в зависимости от дохода семьи решается, например, немаловажный вопрос о бесплатном питании из молочной кухни. Оно выдается ребенку, если доход семьи меньше 50 рублей на человека.

Доход семьи складывается из зарплаты работающих членов семьи и ежемесячного пособия — 35 рублей, которые получает мать до достижения ребенком года.

Можно ли делать грудному ребенку точечный массаж?

Родители прочитали в нашем журнале о точечном массаже для профилактики ОРВИ и спрашивают, могут ли они делать такой массаж семимесячному ребенку.

Специалисты НИИ рефлексотерапии Всесоюзного научного центра ме-

дицинской реабилитации и физической терапии объяснили нам, что точечный массаж применяют только детям после года. У малышей до года еще очень нежная кожа, и массаж может вызвать ее раздражение, а иногда и способствовать нервному возбуждению.

Слуховой аппарат — ребенку?

Родители плохо слышащего трехлетнего мальчика спрашивают, назначают ли таким детям слуховые аппараты и какие.

Как нам сообщили специалисты, о слухопротезировании надо позабо-

титься сразу, как только обнаружится, что ребенок плохо слышит. Это может быть и в два года, и в год, и даже раньше. Тип слухового аппарата подбирают индивидуально, с учетом степени потери слуха.



Фото
М. Вылегжанина